

OGGETTO : Domanda per usufruire del congedo per malattia del figlio sino al compimento del terzo anno di vita.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____,
in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
essendo padre/madre del bambino _____ nato a _____ il _____,
comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art 47 comma 2 del Dlgs
26/03/2001 n.151 ed art. 11 comma 6 del C.C.N.L. del 15/03/2001, per il periodo dal _____
al _____ come da certificato di malattia rilasciato dal medico specialista del Servizio
Sanitario Nazionale o con esso convenzionato.

A tal fine secondo quanto prescritto dall'art. 51 del Dlgs n. 151/2001, dichiaro, ai sensi dell'art 47 del
D.P.R. 28 /12/2000 n. 445, che l'altro genitore _____ nato a _____
Il _____,

A. Non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché:

- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente presso (indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio) _____
_____ non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto

B. che dalla nascita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio

dal	al	totale giorni

_____, li _____

Firma

(Conferma dell'altro genitore)

Il sottoscritto/a _____ ai sensi degli artt. 45 e 46 del
D.P.R. 28/12/2000 n.445, conferma la suddetta dichiarazione del sig./sig.ra _____

_____ , _____

Firma
