

Richiesta congedo per malattia del figlio minore di 3 anni

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"XXV LUGLIO – BETTOLO"
T A R A N T O

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto istituto in qualità di _____, padre/madre del bambino/a _____ nato/a il _____ chiede, ai sensi dell'art. 47 del D. LGS. 151 del 26.03.2001, di poter fruire del **congedo per malattia del figlio** per il periodo dal _____ al _____ per complessivi giorni _____, come certificato del medico specialista del SSN, o con esso convenzionato, allegato alla presente.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità che l'altro genitore _____ nato a _____ il _____ nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché:

- Non è lavoratore dipendente
- Pur essendo lavoratore dipendente da (*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.

Dichiara altresì che nel corso del (*primo/secondo/terzo*) _____ anno del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio:

Richiedente (padre/madre)	dal	al	Totale giorni

Luogo e data _____

Firma _____

(Conferma dell'altro genitore)

Io sottoscritto, _____ ai sensi della legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del sig. _____

Luogo e data _____

Firma _____