

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Pisoniano

Oggetto: **congedo per malattia del bambino.**

Io sottoscritto _____
nat__a _____ (____), il _____, residente a
_____ (____), via _____ n._____,
CAP _____, assunt__ a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____
_____ in servizio presso codesto Istituto,

C O M U N I C O

che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi degli artt. 47-52 del
Dlgs. 26/03/2001 n. 151 e dell'art. 12, c. 5 del CCNL 24/7/2003, quale genitore del
bambino _____
nat__ il _____ per il periodo dal _____ al _____,
come da certificato di malattia rilasciato da un 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 dicembre 2000 n. 445, che l'altro genitore
_____ nat__ a _____
il _____,

A) non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché (

☐ non è titolare della potestà di genitore sul bambino, essendone io sottoscritto
l'unico affidatario;

☐ 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.

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

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

Data _____

(firma)

ALLEGA certificazione medica.