

Oggetto:Richiesta di congedo per malattia figlio fino all'ottavo anno di vita

Il/La sottoscritto/a _____,
(cognome e nome) _____ (qualifica)

in servizio presso questo Istituto nel corrente a.s. con contratto a tempo _____
(determinato/indeterminato)

genitore di _____ nato il _____

Chiede ai sensi dell'art. 47 T.U. n. 151/2001 e del vigente contratto di essere collocato in congedo per malattia del figlio dal _____ al _____

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'Art. 46-47 -76 de3lla legge DPR 445 28/02/2000, 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

- Che l'altro genitore ha fruito dei seguenti periodi di congedo per malattia del figlio nel _____
anno di vita del figlio dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

- Che i periodi di congedo per malattia del figlio da me fruiti nel _____ anno di vita sono i
seguenti: dal _____ al _____
dal _____ al _____

Si allega:
Certificato medico pediatrico

(luogo e data)

firma