

OGGETTO: Domanda per usufruire del congedo per malattia del figlio.

Il/La sottoscritt_ _____, nat_ a _____ il _____ in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di _____, essendo padre/madre⁽¹⁾ del bambino _____ nato il ____/____/____, comunica che ha usufruito del congedo per malattia del figlio, 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 _____ nato a _____ il _____;

A. Non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché⁽¹⁾:

- 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

_____, lì _____ _____
(FIRMA)

(Conferma dell'altro genitore, qualora egli sia lavoratore dipendente)

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

Data, controfirma dell'altro genitore.

⁽¹⁾ Cancellare la voce che non interessa