

Al Dirigente Scolastico

Oggetto : Congedo per malattia del-della figlio/a (sino al compimento del terzo anno di vita).

Il/la \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità \_\_\_\_\_ con contratto di  
lavoro a tempo indeterminato / determinato essendo madre / padre del \_\_\_ bambin\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_,  
comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del/lla figlio/a, ai sensi dell'art. 47 del  
Dlgs. 26/3/2001 n. 151, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg.\_\_\_\_) 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, dichiara, ai sensi  
dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, che l'altro genitore  
\_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

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

- non è titolare della potestà di genitore del bambino, essendone il sottoscritto l'unico  
affidatario;
- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_,  
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/a :


Data.....

Firma.....

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

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 45 e 46 del  
DPR 28 dicembre 2000, n. 445, confermo la suddetta dichiarazione del sig \_\_\_\_\_.

Data.....

Firma.....