CONGEDO PARENTALE MALATTIA BAMBINO

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"G. Galilei"
Reggio Emilia

Oggetto: Congedo per malattia del/della figlio/a.

...l... sottoscritt... ....., nat... il ..... a ..... , in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di ..... , essendo padre/madre del..... bambin... ..... nat..... il ..... ,

COMUNICA CHE

intende assentarsi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 del Dlgs. 26/3/2001 n.151, 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, 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 nell'ultimo anno di vita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio:

- dal ..... al.....
- dal ..... al.....
- dal ..... al.....
- dal ..... al.....

Data..... Firma.....