

**OGGETTO : Domanda per usufruire del congedo per malattia del figlio** sino al compimento del terzo anno di vita

Il/La sottoscritto/a....., nato/a il.....  
a....., in servizio presso codesto Istituto in qualità di..... essendo padre/madre del bambino.....nato il ...../...../....., comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 comma 1 del Dlgs. 26/03/2001 n. 151 ed art. 11 comma 6 del C.C.N.L. del 15/03/2001, quale genitore del bambino ..... nato 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 .....nato a .....il .....

A. Non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perchè:

- 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)**

Il sottoscritto/a, ....., ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, conferma la suddetta dichiarazione del\_\_ sig ./ sig.ra

.....

....., lì .....

Firma

.....