

OGGETTO : Domanda per usufruire del congedo per malattia del figlio età compresa fra i tre e gli otto anni

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 2 del Dlgs. 26/03/2001 n. 151 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 genitorenato 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.

....., 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

.....