

Oggetto: Congedo per malattia del bambino 1 – 3 anni

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a

Provincia di

il

in servizio

nel corrente anno scolastico

/

con la qualifica di

a tempo

determinato

indeterminato

COMUNICA

(Ai sensi dell'art. 47 del Dlgs. 26/3/2001 n.151)

che, quale genitore del/la bambino/a

nato/a

Provincia di

il

, intende assentarsi

dal lavoro per malattia del/la figlio/a, come da certificato di malattia rilasciato da un medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato (**il certificato medico deve essere allegato alla presente domanda**).

per il giorno

o per

il periodo: dal

al

per complessivi giorni:

in cifre

in lettere

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

che l'altro genitore

Nato/a a

Provincia di

il

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

non ha diritto a fruire del congedo parentale, in quanto non affidatario del bambino per

la seguente motivazione

non è lavoratore dipendente;

pur essendo lavoratore dipendente da (*indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio*)

