

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO DI ETA' INFERIORE AI 3 ANNI.

Il sottoscritt... nat. a _____
il ____/____/____, in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo
indeterminato/determinato (a),

COMUNICA

che, ai sensi dell'art. 47, comma 1 del D.L.vo 26/3/2001, n. 151 si asterrà dal lavoro per
malattia del figli_ (b) nat_ a _____ il ____/____/____,
dal _____ al _____ (giorni _____).

....I.... sottoscritt..., ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 modificato
ed integrato dall'art. 15 della legge n. 3/2003 dichiara che l'altro genitore
_____ nat... a _____ il ____/____/____,
nello stesso periodo non trovasi in **astensione dal lavoro per malattia del_ figli_** e
che nell'anno in corso si è astenuto/non astenuto (a) per malattia del_ figli_ per un totale di
giorni _____ con trattamento economico al 100%;

...I... sottoscritt... ha già usufruito/non usufruito (a) di giorni _____ per malattia del_ figli_

Si allega certificato di malattia rilasciato da medico convenzionato Asl.

....., li

.....
(firma)

DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE

Il sottoscritt_ _____ dichiara, ai sensi
degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000, che, per il periodo suddetto, non è in
astensione dal lavoro per lo stesso motivo.

....., li

.....
(firma)

(a) Depennare la voce che non interessa.

(b) Spettano 30 giorni per malattia del bambino di età inferiore ai 3 anni, nel primo
anno di età, nel secondo anno di età, nel terzo anno di età. Eventuali altri periodi
per malattia del/la figlio/a sono senza retribuzione.