

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO (inferiore ai tre anni)

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo G. Giorgi
Montorio Romano**

Il/La sottoscritt _____, nat_ a _____ il _____ in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di _____, essendo padre/madre⁽¹⁾ 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 genitore _____ nato a _____ il _____;

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

- 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.

_____, li _____

(FIRMA)

.....
(Conferma dell'altro genitore, qualora sia lavoratore dipendente)

Il/La sottoscritt _____ ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, conferma la suddetta dichiarazione del _____ sig./sig.ra _____

_____, li _____

(FIRMA)

VISTO
Il Dirigente Scolastico
Mariangela Francucci

⁽¹⁾ Cancellare le voci che non interessano ed evidenziare invece quelle che interessano, completando i dati, ove richiesto.