

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

(oltre il terzo anno di età)

Prot. n° _____

Del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. M. E. LEPIDO
REGGIO EMILIA

OGGETTO: comunicazione malattia del figlio oltre il terzo anno di vita. (max. 5 giorni senza retribuzione)

Io sottoscritto....., nato/a a
il in servizio presso.....in
qualità di....., comunico che intendo assentarmi
dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi del D.lgs 151/2001 e dell'art. 12 del
C.C.N.L. in vigore, quale genitore dinato/a il
.....per il periodo dal..... al(totale giorni
.....), come da certificato di malattia allegato.

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 e successive modificazioni e
integrazioni, che l'altro genitore nato a
il....., nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso
motivo, perché (*):

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*)
....., non intende
usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Reggio Emilia

Firma

.....

(*) barrare con una crocetta quella delle due opzioni che interessa