MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
____
____

OGGETTO: Domanda per usufruire del congedo per malattia del figlio dai 3 agli 8 anni di vita (max 5 gg retribuiti per anno di vita del figlio i successivi sono non retribuiti)

Io sottoscritto.., nato/a a .... il .... in servizio presso codest…………………………………… in qualità di.., comunico che intendo assentarmi dal lavoro per malattia, **del figlio di età superiore ad anni 3 ed inferiore agli 8 anni di vita** ai sensi dell'art. 7 della legge 30/12/1971 n. 1204, come modificato dall'art.3 della legge n. 53 dell'8 marzo 2000, quale genitore di ....nato il ....per il periodo dal .... al ....(totale giorni ....), come da certificato di malattia rilasciato da..

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 ...., 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

....

^^^

(Conferma dell'altro genitore)

Il 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

…………………………………

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