

DOMANDA PER USUFRUIRE DEL CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
IC Poggiali Spizzichino - Roma**

Io sottoscritto, nato a,
il, in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di,
comunico che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 del Dlgs. 26/3/2001 n.151, quale
genitore del bambino
nato il per il periodo dalal
(totale giorni), 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 titolare della potestà di genitore sul bambino, essendone io sottoscritto l'unico affidatario;
- 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.

B) che dalla nascita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio:

.....
.....
.....

Firma _____

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

Io sottoscritto
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, confermo la suddetta dichiarazione del sig.

Roma, _____

Firma _____

IC POGGIALI SPIZZICHINO

prot. n. _____

del _____

VISTO SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Anna Salamino

Le informazioni sul trattamento dei dati personali esercitato dall'Istituto e le modalità per l'esercizio dei suoi diritti sono disponibili all'indirizzo <https://www.icpoggialispizzichino.edu.it/privacy3>

(!) Cancellare la voce che non interessa