**DOMANDA PER USUFRUIRE DEL CONGEDO MALATTIA DEL FIGLIO**

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Superiore

“A.M.de Liguori”

**SANT’AGATA DE’ GOTI (BN)**

\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

essendo madre/padre del bambino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comunica

di assentarsi dal lavoro per ***congedo per la malattia del*  *figlio****,* ai sensi dell'art.
47 del D.Lgs. 26.03.01 n.151, per il periodo:

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (gg.\_\_\_\_\_)

come da allegato certificato medico rilasciato da un medico specialista del Servizio

Sanitario Nazionale o con esso convenzionato.

 A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che l'altro genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo;

 non è lavoratore dipendente

 è lavoratore dipendente e non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

 Lo stesso è in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)

CONFERMA DELL' ALTRO GENITORE
SE LAVORATORE DIPENDENTE

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, CONFERMA la dichiarazione del\_

sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)