

Al Dirigente Scolastico
I . C . S .
"Rosanna Galbusera"
STRADA ANULARE S. FELICE"
20090 - SEGRATE

Oggetto: Congedo per malattia del-della figlio/a.

..... I sottoscritt , nat il
a , in servizio presso codesta scuola in qualità di
..... , essendo padre/madre del bambin ...
nat il Cod. fiscale , comunica che intende assentarsi
dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 del Dlgs. 26/3/2001 n. 151, 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, dichiara, ai sensi dell'art. 47 del
DPR 28 dicembre 2000, n. 445, che l'altro genitore nat
il a

- non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché:
 - non è titolare della potestà di genitore del bambino, essendone il sottoscritto l'unico affidatario;
 - non è lavoratore dipendente;
 - pur essendo lavoratore dipendente presso
..... , 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:

Data..... Firma
.....

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

Io sottoscritto , ai sensi degli artt. 45 e 46 del DPR 28 dicembre
2000, n. 445, confermo la suddetta dichiarazione della sig.ra

Data... Firma
.....

ANNOTAZIONI DEL CAPO D'ISTITUTO