Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo n. 2

di Vicenza

Oggetto: **Domanda di congedo per malattia del figlio**.

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

□ docente □ d.s.g.a. □ assistente amministrativo □ collaboratore scolastico

con contratto a tempo: □ indeterminato □ determinato (30/06 - 31/08) □ supplente temporaneo □ supplente fino nomina avente diritto;

**comunica**

che intende assentarsi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 del Dlgs. 26/3/2001 n.151, quale genitore del figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per il periodo dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(totale giorni \_\_\_\_\_\_\_),

come da certificato di malattia rilasciato da un medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato (*il certificato medico deve essere allegato alla presente domanda*).

□ **Congedo per malattia del bambino 0-3 anni**  (1)

□ **Congedo per malattia del bambino 3- 8 anni** (2)

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445; che **l'altro genitore**  non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo;

□ non è lavoratore dipendente;

□ pur essendo lavoratore dipendente presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

non intende usufruire dell’assenza dal lavoro per malattia del bambino negli stessi giorni.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Conferma dell'altro genitore)***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, **conferma** la suddetta dichiarazione del proprio coniuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto: □ si concede

□ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof. Alfonso Sforza*

(1) Retribuzione al 100% massimo 30 gg. per ogni anno di vita del bambino. Il restante retribuzione al 0%

(2) Retribuzione al 0% massimo 5 gg. per ogni anno di vita del bambino