

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: **RICHIESTA CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO.**

Il/la sottoscritt., in servizio presso codesta Scuola in qualità di a tempo determinato/indeterminato, comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del/della bambino/a, ai sensi dell'art. 47 del D.L.vo n. 151/2001, quale genitore di nato/a il a per il periodo dal al (totale giorni.....), come da certificato di malattia allegato.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 53/2000, che l'altro genitore nato/a a il nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perchè :

☐ non è lavoratore dipendente;

☐ Pur essendo lavoratore dipendente non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Dichiara inoltre che il/la sottoscritto/a ha già usufruito di n. giorni di congedo allo stesso titolo.

....., li

Firma

(Conferma dell'altro genitore)

Il/La sottoscritt.,, ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 53/2000, conferma la suddetta dichiarazione del/della Sig./Sig.ra.....

..... li

Firma