AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell’ISTITUTO COMPRENSIVO 2^

FROSINONE

Oggetto: domanda di congedo per la malattia del figlio di età non superiore a tre anni.

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso il plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ madre del/la bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di assentarsi dal lavoro dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **per malattia del bambino/a**

*Ai sensi Legge 53/2000 modificata ed integrata dal Decreto L.vo n°151 del 26 marzo 2001, recante il testo Unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, successivamente modificato dal Decreto L.vo n°115 del 23 aprile 2003, art.47 comma 1 e dell’art. 12 del C.C.N.L. sottoscritto il 29/11/2007 come da certificato di malattia rilasciato dal medico specialista del S.S.N. con esso convenzionato,* ***allegato****.*

A tal fine **dichiaro**, ai sensi degli artt.45, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n°445, così come modificato ed integrato dall’art.15 della legge 16 gennaio 2003, n°3,

□ che il suddetto bambino è mio figlio;

□ che io sono l’unico genitore a fruire del congedo parentale nel suddetto periodo

Frosinone, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

**DICHIARAZIONE ALTRO GENITORE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 45, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, così come modificato ed integrato dall’art.15 della legge 16 gennaio 2003, n°3,

**D I C H I A R O**

□ che il bambino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_è mio figlio;

□ che io sono lavoratore autonomo/altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

□ che io sono lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che non intendo fruire del congedo per malattia art.47 comma 1 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla data odierna nel 1° - 2° - 3° anno di vita di mio figlio ho fruito di n° \_\_\_\_\_\_ giorni di congedo ai sensi dell’art.47 comma 1;

□ confermo pertanto la dichiarazione del coniuge sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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