

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI SONDALO

Oggetto: domanda congedo per malattia del figlio ai sensi dell'art. 47 D.Lgs 151/2001.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di

**Docente**     Scuola dell'infanzia     Scuola primaria     Scuola Media

**ATA**     Direttore SGA     Assistente Amministrativo     Collaboratore scolastico

assunto/a con contratto a  tempo determinato     tempo indeterminato

**COMUNICA**

di assentarsi dal lavoro ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs 151/2001

per malattia del figlio  0/3 anni     3/8 anni

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_

La sottoscritta dichiara

che il/la figlio/a è nato/a il \_\_\_\_\_

di aver già fruito di congedo per malattia del figlio 0/3 anni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

certificato di malattia del figlio

Sondalo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma

=====

**Dichiarazione del coniuge**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ coniuge della Sig.ra \_\_\_\_\_

dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. N. 445/2000,

di non usufruire di congedo parentale per lo stesso periodo e di impegnarsi a non richiederlo.

di aver già fruito di congedo per malattia del figlio 0/3 anni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

In fede.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma

Ai fini dell'autenticazione della firma della dichiarazione si allega fotocopia del seguente documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_