MODELLO PER USUFRUIRE CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

AL Dirigente Scolastico

dell’I.C.S.”W.Iozzelli”

di Monsummano Terme

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

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istruzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_essendo madre/padre del bambino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Comunica che intende assentarsi dal lavoro per Congedo malattia del bambino, ai sensi degli artt. 47-52del D.L.vo del 26 marzo 2001, del C.C.N.L. art. 12 comma 5, art.78 comma 5,

per il periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (totale giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

come da certificato di malattia rilasciato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A Tal fine dichiara, ai sensi dell’art. 4 della legge 04 gennaio 1968 n. 15, che l’altro genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché (\*):

\_\_ non è lavoratore dipendente;

\_\_ pur essendo lavoratore dipendente da (indicare con esattezza il datore di lavoro dell’altro genitore e indirizzo della sede di servizio)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

non intende usufruire dell’assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Monsummano Terme, ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Conferma dell’altro genitore)**

Io Sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ai sensi dell’art. 4 della legge n. 15/1968,

confermo la suddetta dichiarazione del Sig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Monsummano Terme, ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

–––––––––––––––––––

\*barrare con una crocetta quella delle due opzioni che interessa

**VISTO**

**\_\_ AUTORIZZA** quanto richiesto

**\_\_ AUTORIZZA** quanto richiesto

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

(Fabiola De Paoli)