

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**CPIA - Avellino**

[avmm09700d@istruzione.it](mailto:avmm09700d@istruzione.it)

**Oggetto: domanda per usufruire del congedo per malattia del figlio sino al compimento del terzo anno di vita. (0-3 ANNI)**

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso questo  
Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo determinato/indeterminato, in  
qualità padre/madre del bambino \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

che intende assentarsi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 comma 1 del Dlg 26/03/2001 n. 151 ed art. 11 comma 6 del CCNL del 15/03/2001, quale genitore del bambino \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, come da certificato di malattia rilasciato da un medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato.

A tal fine, secondo quanto prescritto dall'art. 51 del Dlgs. N. 151/2001, dichiaro, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che l'altro genitore \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_:

1. Non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché:
  - non è lavoratore dipendente;
  - pur essendo lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_ non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.
2. che dalla nascita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio:

DAL	AL	TOTALE GIORNI

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_

**(Conferma dell'altro genitore)**

Io sottoscritto,....., ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del Sig.....

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_

Visto: Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_