

Alla c.a. della Dirigente Scolastica

I.C. Mondovì 2

|  |
| --- |
| Oggetto: RICHIESTA DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO |

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_), assunt\_ a tempo 🞎 *indeterminato*  🞎 *determinato*

in qualità di Docente di 🞎 *S.dell’Infanzia* 🞎 *S.Primaria* 🞎 *S.Sec. 1° grado* in servizio presso il Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE

ai sensi dell’Art.47 del D. Lgs n. 151/2001, quale genitore del\_\_\_ bambin\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

 *nome cognome*

di potersi assentare dal lavoro per malattia del bambino

dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ per un totale di n°gg.\_\_\_\_, come da certificato medico allegato.

A tal fine DICHIARA (ai sensi dell’Art.47 del D. Lgs n. 151/2001)

1) che l’altro genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo perchè

□ non è lavoratore dipendente

□ è lavoratore dipendente presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede operativa in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ma non intende usufruire dell’assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

 Il Richiedente

Ins.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_