CONGEDO PARENTALE MALATTIA BAMBINO

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "L. NOBILI"
Reggio Emilia

Oggetto: Congedo per malattia del/della figlio/a.

…l… sottoscritt… ……...……..……, nat… il ……..…… a ...……..… , in servizio presso codesto Istituto in qualità di ……..……...…….. ,
essendo padre/madre del…… bambin… ……..……..……..…… nat…… il …… ,

COMUNICA CHE

intende assentarsi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 del Dlgs. 26/3/2001 n.151 modificato ed integrato dal D.L. 23/04/03 n. 115, 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, dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, che l'altro genitore ……..…..…… nat… il ….……..…… a ……..……..……..……

A) non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché:

- non è lavoratore dipendente;
- è lavoratore autonomo;
- pur essendo lavoratore dipendente presso ……..……

……, non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

B) che nell'ultimo anno di vita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio:

- dal ……..…… al……
- dal ……..…… al……
- dal ……..…… al……
- dal ……..…… al……

Data…… Firma……

(Conferma dell'altro genitore)

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

……, lì…….

Firma…….