

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I. C. DI GRIZZANA MORANDI

....I.... sottoscritt... .., nat... a
(prov.) il e residente a (prov.....)
in via n., recapiti telefonici, in qualità di
*....., in servizio presso Padre/madre
del/la bambino/a nat... il, comunica che intende
assentarsi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 del Dlgs. 26.03.2001 n. 151, dal
..... al per complessivi gg. 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 26.03.2001 n. 151, dichiaro, ai sensi
dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che l'altro genitore
nat/a a Il,

- A) non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché **:
- non è titolare della potestà di genitore sul bambino, essendone io sottoscritto l'unico affidatario;
 - non è lavoratore dipendente ;
 - pur essendo lavoratore dipendente da (indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio), non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

B) che dalla nascita del/la bambino/a sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del/la figlio/a:

Genitore (padre o madre)	Dal	Al	Totale padre		Totale madre	
			M	G	M	G
Totali periodi fruiti dal padre						
Totale periodi fruiti dalla madre						

Con osservanza

Data, _____

Firma

(Conferma dell'altro genitore, qualora sia lavoratore dipendente)

....I.... sottoscritt... .., nat... a (prov.) il
e residente a (prov.) in via n., ai sensi di quanto previsto dagli
artt. 45 e 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, confermo la dichiarazione del/la Sig./ra

Data,

Firma

.....

* Docente, Direttore SGA, Assistente Amm.vo, Assistente Tecnico, Collaboratore Scolastico, ecc.

** Cancellare la voce che non interessa