

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.S.I. C. PIAGGIA – Viareggio (LU)

RICHIESTA CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso codesto Istituto in qualità di con contratto a tempo

☐ INDETERMINATO

☐ DETERMINATO

comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del/della bambino/a, ai sensi dell'art. 47 del D.L.vo n. 151/2001, quale genitore di nato/a il a per il periodo dal al (totale giorni), come da certificato di malattia allegato.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 53/2000, che l'altro genitore

nato/a a il , nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perchè :

☐ non è lavoratore dipendente;

☐ Pur essendo lavoratore dipendente non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Dichiara inoltre che il/la sottoscritto/a ha già usufruito di n. giorni di congedo allo stesso titolo.

Luogo e data,

Firma

.....

(Conferma dell'altro genitore)

Il/La sottoscritto/a, , ai sensi dell'art. 3 della
Legge n. 53/2000, conferma la suddetta dichiarazione del/della Sig./Sig.ra

.

Luogo e data,

Firma

.....

ISI C. PIAGGIA Viareggio (LU)

Visto

Il DSGA

Nello De Felice

.....

La DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof. ssa Rossana Pacini

.....