

Oggetto: **CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di Docente/ATA con contratto a tempo
indeterminato/determinato
essendo **madre/padre** del bambino _____ nato il _____
comunico che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 47 del D.lgs.
26/03/01 n° 151, per il periodo dal _____ al _____ (totale gg. _____)
come da certificato di malattia allegato.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del Testo Unico - D. P.R. 28/12/2000 n. 445, il/la sottoscritto/a ,
consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo Testo Unico, dichiara che l'altro
genitore _____ nato/a a _____ il _____
nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché:

- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente da _____
non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Con osservanza.

Andria, _____

Firma _____

Conferma dell'altro genitore

Il/La sottoscritto/a _____
ai sensi dell'art.4 della legge n. 15/1968, conferma la veridicità della suddetta dichiarazione.

Con osservanza.

Andria, _____

Firma _____