

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Zoppola

Domanda di congedo parentale per malattia del/la figlio/a nei primi otto anni di vita

(art. 47 del D.Lgs n. 151/2001)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (pr. _____) il _____
in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Zoppola scuola di _____
in qualità di _____ (2) con contratto a tempo
indeterminato/determinato (1)

comunica

Che intende assentarsi dal lavoro per malattia del figlio, dal _____ al _____
(tot. gg. _____) ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs 26 marzo 2001 n. 151 e dell'art. 12 del
CCNL comparto scuola del 29/11/2007, 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 D.Lgs n. 151/2001, ai sensi degli
artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

dichiara

1) __l__ figli _____ è nat__ il _____
2) l'altro genitore _____ nat__ a
_____ il _____

non è lavoratore dipendente;

è lavoratore presso _____

(indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di
servizio) e non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il medesimo periodo e il
medesimo motivo;

3) dalla nascita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per
malattia del figlio:

dal _____ al _____; dal _____ al _____;

dal _____ al _____; dal _____ al _____;

dal _____ al _____; dal _____ al _____;

Allega il certificato medico del pediatra.

Data _____

Firma _____

Note per la compilazione:

(1) Cancellare la voce che non interessa

(2) Specificare la qualifica

Il Dirigente Scolastico _____