

Malattia del figlio da 0 al compimento del 3° anno anno.

Al Dirigente Scolastico
IC 13 "Primo Levi"
Verona – VR

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (prov. _____) in servizio presso codesta Scuola/Istituto
in qualità di _____ comunico che intendo assentarmi dal
lavoro per **malattia del bambino**, ai sensi dell'art. 47 TU 151/01, commi 1 e 2 e dell'art. 12 del C.C.N.L.
2006/09, c. 5, quale genitore di essendo madre/padre del bambino

_____ nato il _____
a _____ per il periodo dal _____ al _____
(totale gg. _____) come da certificazione medica.

A tal fine dichiaro, ai sensi del >T.U. 28/12/2000 D.P.R. n. 445, che che l'altro genitore

_____ nato/a a _____ il _____ :

- non è titolare della potestà di genitore sul bambino, essendo io sottoscritto/a l'unico/a affidatario/a;
- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente presso _____ non usufruisce dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto nel medesimo periodo;
- che il congedo parentale per malattia del bambino già fruito da entrambi noi genitori (o da me solamente, quale unico affidatario del minore) è relativo al:

- Da 0 a 1 anno di vita
- 2° anno di vita
- 3° anno di vita

secondo quanto qui di seguito specificato:

Genitore (Padre o Madre)	TOTALE PADRE				TOTALE MADRE	
	dal	al	Mesi	Giorni	Mesi	Giorni

Totale usufruito dalla madre Mesi _____ Giorni _____

Totale usufruito dal padre Mesi _____ Giorni _____

Data _____

Firma _____

VISTO:
Il Dirigente Scolastico
dott. Giuseppe Gammino