

**OGGETTO: RICHIESTA CONGEDO PARENTALE – MALATTIA DEL BAMBINO**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
In servizio presso questo istituto in qualità di \_\_\_\_\_,  
con contratto a tempo indeterminato / determinato,

**COMUNICA**

Che, ai sensi dell'art. 47 D.L.vo n. 151/2000, si asterrà dal lavoro per **malattia del bambino/a** \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 47 del DPR N.445/2000, che **l'altro genitore** Sig./ra  
\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
ha già usufruito per quest'anno di vita del bambino dei seguenti periodi di congedo:  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
e che nello stesso periodo **non trovasi in astensione dal lavoro per malattia del bambino/a** in  
quanto:

Non è lavoratore dipendente;

E' lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_,  
ma non intende usufruire dell'assenza del lavoro per malattia del bambino/a;

Allega / Allegherà:

- Certificato di malattia rilasciato da \_\_\_\_\_ (a)

Firma del/la richiedente \_\_\_\_\_

Asti, \_\_\_\_\_

*(a) Il certificato deve essere rilasciato da un medico specialista del S.S.N. o con esso convenzionato*

VISTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Maria Stella PERRONE