Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto d’Istruzione Superiore

“OLIVETI- PANETTA”

OGGETTO: CONGEDO MALATTIA DEL FIGLIO di età inferiore ai tre anni

La sottoscritta , nata a ( )

il , in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di

 con contratto di lavoro a tempo indeterminato determinato

C O M U N I C A

che ai sensi dell’art. 47, comma 1 del D.L.vo 26/03/2001, n. 151 si asterrà dal

lavoro per malattia del

figli

(spettano 30 gg. per malattia del bambino di età

inferiore ai 3 anni), nat a

al (gg. ).

il , dal

La sottoscritta, ai sensi degli artt.46 e 47 , del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 modificato e integrato dall’art. 15 della legge n. 3/2003 dichiara che l’altro genitore

 nat

a il ,

nello stesso periodo di non trovasi in astensione dal lavoro per malattia del figli

e che nell’anno in corso si è astenuto non si è astenuto per malattia del figli per un totale di giorni con trattamento economico al 100%;

La sottoscritta ha già usufruito non usufruito di giorni

del figli

Si allega certificato di malattia rilasciato da medico convenzionato Asl.

Locri,li

per malattia

(firma)

DICHIARAZIONE DELL’ALTRO GENITORE

\_ l\_ sottoscritt dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445 del 28/12/2000, che, per il periodo suddetto, non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo.

Locri,li

(firma)

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto d’Istruzione Superiore

“OLIVETI- PANETTA”

OGGETTO: Dichiarazione del coniuge. (da allegare alla richiesta di congedo parentale del bambino)

ll/la sottoscritto/a\_ , nato/a a ( )

il , residente a

( ) via

coniuge di , in servizio presso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di ;

che ai sensi dell’art. 47, DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole che la dichiarazione mendace è penalmente sanzionata ai sensi dell’art. 76 del DPR

445/2000

D I C H I A R A

- di non fruire per il periodo dal

al

del diritto di

astenersi dal lavoro in relazione al congedo parentale (ex astensione

facoltativa);

- non ha usufruito dello stesso tipo di congedo, ovvero ne ha usufruito nei seguenti

periodi:

 ,

Firma del dichiarante