

OGGETTO: Richiesta congedo per malattia del figlio

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ in servizio presso la scuola infanzia/elementare/media di ZANICA/COMUNNUOVO,
con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato, in qualità di _____

C O M U N I C A

che ai sensi dell'art. 47 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151, si asterrà dal lavoro per malattia del ____

figli _____ dal _____ al _____ (gg. _____)

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi della legge n. 15/1968, e DPR 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che il/la figlio/a _____ è nato/a a _____ il _____ ;

- che l'altro genitore _____ nato a _____ il _____

☐ non è lavoratore dipendente

☐ è lavoratore dipendente da _____

☐ e nello stesso periodo non si trova in astensione dal lavoro per malattia del/la bambino/a

che quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori (o da me solo sottoscritt__, quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

			TOTALE PADRE		TOTALE MADRE	
Genitore (Padre o Madre)	dal	al	Mesi	Giorni	Mesi	Giorni
TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE						
TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE						

Allega certificato di malattia.

Il/La sottoscritto/a comunica, altresì, che durante il predetto periodo risiederà in: _____

_____.

Zanica lì, _____

FIRMA
