

**RICHIESTA CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di  DOCENTE  ATA plesso \_\_\_\_\_  
(SPECIFICARE SCUOLA DI SERVIZIO)

con contratto a tempo  INDETERMINATO  DETERMINATO

comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del/della bambino/a, ai sensi dell'art. 47 del D.L.vo n. 151/2001, quale genitore di..... nat..... il ..... a ..... per il periodo dal..... al ..... (totale giorni.....), come da certificato di malattia allegato.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 53/2000, che l'altro genitore ..... nato/a a ..... il....., nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perchè :

non è lavoratore dipendente;

Pur essendo lavoratore dipendente non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Dichiara inoltre che il/la sottoscritto/a ha già usufruito di n. .... giorni di congedo allo stesso titolo.

Viareggio

, lì .....

\_\_\_\_\_  
Firma

.....  
**(Conferma dell'altro genitore)**

Il/La sottoscritt., ....., ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 53/2000, conferma la suddetta dichiarazione del/della Sig./Sig.ra.....,

lì.....

\_\_\_\_\_  
Firma

ISTITUTO COMPrensIVO CENTRO MIGLIARINA MOTTO - VIAREGGIO

Visto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO