

Prot. n. _____/_____

MOD. R - 4

Del _____

Al Dirigente Scolastico
C.D. "E. De Filippo"
Santa Maria la Carità (NA)

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO
(dal terzo all'ottavo anno di vita)

Oggetto: domanda di assenza per malattia del figlio (dopo il terzo anno)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di

_____ Tempo Indeterminato Tempo Determinato

COMUNICA che intende assentarsi dal lavoro per malattia del BAMBINO

_____ nato il _____ a _____

(max 5 gg. **SENZA RETRIBUZIONE, per ogni anno** di vita del bambino, da fruire in modo alternativo tra i genitori, ai sensi dell'art. 47 comma 1 del Dlg. 151/2001 ed art. 12 comma 5 del CCNL 06/09)

per il seguente periodo:

dal _____ al _____ totale giorni _____ retribuzione 0%

come da certificato di malattia rilasciato dal medico specialista del servizio sanitario nazionale.

A tal fine **DICHIARA**, ai sensi dell'art 75 e 76 del D.P.R.28/12/2000 n. 445, che :

• Nello stesso periodo l'altro genitore _____
nato a _____ il _____ non è assente dal lavoro per lo stesso motivo perché

non è lavoratore dipendente;

pur essendo lavoratore dipendente presso (*indicare il datore di lavoro dell'altro genitore*)
_____ non intende usufruire dell'assenza dal lavoro.

• Che sono già stati fruiti n. _____ giorni TOT di malattia bambino.

Data _____

FIRMA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Gilda Esposito