Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto F. Morano
Caivano (Na)

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

_l_ sottoscritt_ _____, nat_ a _____(___)
il _____, in servizio presso questo Istituto 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 _____ il _____, dal_____
al_____ (gg. ____).
_l_ sottoscritt_, 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%;
_l_ sottoscritt_ ha già□ usufruito□non usufruito di giorni _____ per malattia
del__ figli__
Si allega certificato di malattia rilasciato da medico convenzionato Asl.

Li'_____ _____
(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.

Li'_____ _____

(firma)