

Oggetto: **RICHIESTA CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO.**

Il/la sottoscritt., nat. a
il, in servizio presso codesta Scuola in qualità di a tempo
determinato/indeterminato, 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.....
nato/a 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 da (*indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio*).....
....., non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Dichiara inoltre che l'altro genitore non ha usufruito nel corrente anno di altri giorni allo stesso titolo/di aver usufruito nel corrente anno di gg. allo stesso titolo e che il/la sottoscritto/a ha usufruito di n. giorni di congedo allo stesso titolo.
....., li

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.....  
....., li.....

\_\_\_\_\_