

Castel Maggiore, \_\_\_\_\_

**Alla Dirigente Scolastica  
IC di Castel Maggiore**

**Oggetto: Richiesta per usufruire del congedo per malattia del figlio sino al compimento del terzo anno di vita**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso  
codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a  
 TD  TI essendo padre/madre del/della bambino/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

che intende assentarsi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 comma 1 del D.lgs n. 15/2001 ed art. 11 comma 6 del CCNL del 15/03/2001, quale genitore del/della bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ per il periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, come da certificato di malattia rilasciato da un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato.

A tal fine, secondo quanto prescritto dall'art. 51 del Dlgs. N. 151/2001, dichiaro, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, che l'altro genitore \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

- Non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo perché:
  - non è lavoratore dipendente
  - pur essendo lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il suddetto motivo
- che dalla nascita del/della bambino/a sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per la malattia del/della figlio/a

DAL	AL	TOTALE GIORNI



M.I.U.R – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V - BOLOGNA  
**ISTITUTO COMPRESIVO di CASTEL MAGGIORE**  
Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO)  
Tel. 051/6321233 – Fax 051/712810  
Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G  
e-mail: [boic82200g@istruzione.it](mailto:boic82200g@istruzione.it) P.E.C.: [boic82200g@pec.istruzione.it](mailto:boic82200g@pec.istruzione.it)  
sitoWeb: <https://www.iccastelmaggiore.edu.it/>



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI  
**pon**  
2014-2020  
REGOLAMENTO (UE) N. 1303/2013

Castel Maggiore, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Vista la domanda

- si concede
- non si concede

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Antonietta Esposito  
(firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c. 2 D.Lgs n.39/93)