



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Istituto Comprensivo " R. Uccella "  
 S. Maria Capua Vetere ( CE )

Oggetto: Congedo parentale per malattia del figlio di età compresa fra i tre e gli otto anni

Io sottoscritto/a ..... nato/a il .....  
 a .....in servizio presso codesto istituto in qualità  
 di .....  
 con contratto di lavoro a tempo indeterminato  determinato

COMUNICO

che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del figlio ai sensi dell'art. 12 del CCNL scuola vigente e  
 ai sensi dell'art. 47 comma 2 del D.Lvo 151/2001 (età compresa fra i tre e gli otto anni),  
 ai sensi dell'art. 50 c. 1 e 2 (età compresa fra i sei e gli otto anni),  
 ai sensi dell'art. 50 c. 3 (nei primi tre anni dall'ingresso del minore nel nucleo familiare)  
 quale genitore di ..... nato/a .....  
 il .....C.F. .... per il periodo dal ..... al .....  
 gg. .... come da certificato di malattia rilasciato dal medico specialista del S.S.N. o con  
 esso convenzionato, dott.....  
 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.....C.F. ....e residente a  
 .....via .....

1) Non è in congedo dal lavoro per lo stesso motivo perché:

- non è lavoratore dipendente
- pur essendo lavoratore dipendente da.....  
 non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto

2) che sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per la malattia del figlio

DAL	AL	GIORNI	DAL	AL	GIORNI

Distinti saluti.

Data .....

Firma .....

Visto:

Il Dirigente Scolastico  
 Dott.ssa Silvana Valletta