**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**FOLLONICA 1**

**OGGETTO: Domanada per usufruire del congedo per malattia del figlio.**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, essendo padre/madre del bambino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, comunica che intende assentarsi dal

lavoro per congedo parentale , ai sensi dell'art. 47 del Dlgs. 26/03/2001 n. 151, per il

periodo dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ( Totale GG. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) .

A tal fine dichiaro che

 l'altro genitore

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_:

* non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perche:
* non è lavoratore dipendente;
* pur essendo lavoratore dipendente presso (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.

Si allega: **certificato di malattia del bambino**

Follonica, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (FIRMA)

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

**VISTA** l'istanza di cui sopra, si prende atto

Il Dirigente Scolastico

(Prof.ssa Elisa Ciaffone)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il diritto di astenersi dal lavoro per malattia del bambino, spetta alternativamente ai genitori:

1. fino a 3 anni di vita del bambino, 30 giorni all'anno.
2. Dai 3 agli 8 anni spettano 5 giorni di permesso non retribuito.