

Scuola Secondaria di Primo Grado Statale "Cesare Angelini"

Via C. Angelini, 9 - 27100 Pavia
tel. 0382-463374 fax 0382-470950 e-mail: segreteria@scuolangelini.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Richiesta congedo per malattia del figlio (art. 47 D.Lgs 26/03/2001, n. 151; art. 12 CCNL 2002/2005).

Io sottoscritt _____, _____ in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di _____ con contratto a tempo indeterminato/determinato,

COMUNICO

che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs 26/03/2001, n. 151, quale genitore di _____ nat_ il _____ per il periodo dal _____ al _____ (tot. gg. _____), come da allegato certificato di malattia rilasciato da un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato.

A tal fine, secondo quanto previsto dall'art. 51 del D.Lgs 151/2001, dichiaro, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, che l'altro genitore _____,

A) non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché:

- non è titolare della potestà di genitore sul bambino, essendone io sottoscritt_ l'unico affidatario;
- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente da _____
(indicare 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.

B) che dalla nascita del bambino sono stati utilizzati seguenti periodi di congedo per malattia del figlio (indicare per ciascun genitore i periodi e il trattamento economico corrisposto):

_____ lì, _____ FIRMA _____

Io sottoscritto ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizzo l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto del lavoro.

_____ lì, _____ FIRMA _____

.....
(Conferma dell'altro genitore)

Io sottoscritt_ ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del/la Sig./ra

_____ Pavia lì, _____ FIRMA _____

Io sottoscritto ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizzo l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto del lavoro della persona succitata.

_____ lì, _____ FIRMA _____

.....
Vista la domanda,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Maddalena Corradino)