

OGGETTO : RICHIESTA E DICHIARAZIONE (PER CONGEDO PARENTALE MALATTIA FIGLIO/A)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____, in

servizio presso questo Istituto, in relazione all'assenza dal lavoro per malattia del/la

figlio/a _____ nato/a il _____

per il periodo dal _____ al _____ totale gg. _____.

DICHIARA

che l'altro genitore _____

- 1) non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché: (SEGNARE LA VOCE CHE INTERESSA)
- ☐ non è titolare della potestà di genitore sul bambino, essendo il/la sottoscritto/a l'unico/a affidatario/a;
 - ☐ non è lavoratore dipendente;
 - ☐ pur essendo lavoratore dipendente presso _____, non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

- 2) di aver fruito nell'anno di vita in corso del/la bambino/a (SEGNARE L'ANNO IN CORSO DEL BAMBINO)

1° anno	2° anno	3° anno	4° anno	5° anno	6° anno	7° anno	8° anno
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

dei seguenti periodi di congedo per malattia del figlio:

dal _____	al _____	gg.: _____	retrib.: _____
dal _____	al _____	gg.: _____	retrib.: _____
dal _____	al _____	gg.: _____	retrib.: _____
dal _____	al _____	gg.: _____	retrib.: _____
dal _____	al _____	gg.: _____	retrib.: _____
dal _____	al _____	gg.: _____	retrib.: _____

(DA COMPILARE FINO A 3 ANNI DEL BAMBINO/A)

L'altro genitore ha fruito nell'anno di vita in corso del bambino **1°anno** **2°anno** **3°anno**

dei seguenti periodi di congedo per malattia del figlio

dal _____	al _____	gg.: _____	retrib.: _____
dal _____	al _____	gg.: _____	retrib.: _____
dal _____	al _____	gg.: _____	retrib.: _____
dal _____	al _____	gg.: _____	retrib.: _____
dal _____	al _____	gg.: _____	retrib.: _____
dal _____	al _____	gg.: _____	retrib.: _____

Il/la sottoscritta si impegna a comunicare eventuali variazioni.

Lavello, _____

FIRMA _____

(Conferma dell'altro genitore)

Il/La sottoscritto/a _____ ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, confermo la

suddetta dichiarazione del/la Sig./ra _____

Lavello, _____

FIRMA _____