

OGGETTO: assenza per malattia figlio

Il/la sottoscritto _____ nato a _____
il _____, in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di _____,
comunico che intendo assentarmi dal lavoro per **malattia del figlio**, ai sensi dell'art. 47 del Dlgs.
26/3/2001 n.151, quale genitore del bambino _____ nato il _____
per il periodo dal _____ al _____ (totale giorni _____), 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. 28 dicembre 2000 n. 445, che l'altro genitore _____
nato a _____ il _____

A) non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché ⁽¹⁾:

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

B) che dalla nascita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del
figlio:

.....
.....
.....

Tolmezzo, ____/____/____ (firma) _____

(Conferma dell'altro genitore, qualora egli sia lavoratore dipendente)

Io sottoscritto _____ ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000
n. 445, confermo la suddetta dichiarazione del sig. _____

Data, controfirma e indirizzo dell'altro genitore

¹⁾ Cancellare la voce che non interessa