



Data\_\_\_\_

## ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR) tel. 0575583729

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK – C.M. ARIC812007 http://www.icaltocasentino.edu.it

http://www.icaltocasentino.edu.it
ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



## ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

Corsetti Elisabetta

dell'Istituto Comprensivo "Alto Casentino"

## OGGETTO: DOMANDA PER USUFRUIRE DEL CONGEDO PER LA MALATTIA DEL FIGLIO

					nato	a
		il	ir	servizio	presso	codesta
Scuola/Istituto in qualità di	presso la	sede			_	
essendo madre/padre del bambino				nato il		
comunico che intendo assentarmi dal lavoro pe	er malattia del	figlio, ai sensi	dell'art. 7 de	1 D.Lgs 26/0	03/01 n°15	51, per il
periodo dalalal						
(totale gg)						
A tal fine dichiaro:						
che l'altro genitore		nato a				
il						
non è lavoratore dipendente;						
•						
è lavoratore dipendente presso					<del></del>	
(indicare i recapiti del datore di lavoro ai fir	ni della verific	a)				
che quindi il congedo parentale fino ad oggi	fruito da entr	ambi noi genite	ori (o da me	solo sottosci	ritt, qua	ıle unico
che quindi il congedo parentale fino ad oggi i affidatario del minore) è relativo ai seguenti per		ambi noi genite	ori (o da me	solo sottosci	ritt, qua	lle unico
		ambi noi genito		solo sottosci		
affidatario del minore) è relativo ai seguenti per			PADRE			E
affidatario del minore) è relativo ai seguenti per	riodi:	TOTALE		TOTALE	E MADRE	E
affidatario del minore) è relativo ai seguenti per	riodi:	TOTALE	PADRE	TOTALE	E MADRE	E
affidatario del minore) è relativo ai seguenti per	riodi:	TOTALE	PADRE	TOTALE	E MADRE	E
affidatario del minore) è relativo ai seguenti per	riodi:	TOTALE	PADRE	TOTALE	E MADRE	E
affidatario del minore) è relativo ai seguenti per  Genitore (Padre o Madre)  dal	riodi:	TOTALE	PADRE	TOTALE	E MADRE	E
affidatario del minore) è relativo ai seguenti per	al	TOTALE	PADRE	TOTALE	E MADRE	E
affidatario del minore) è relativo ai seguenti per  Genitore (Padre o Madre) dal  TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE	al	TOTALE	PADRE	TOTALE	E MADRE	E
affidatario del minore) è relativo ai seguenti per  Genitore (Padre o Madre) dal  TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE	al	Mesi	Giorni	Mesi	Gior	ni

Firma\_\_

## DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE

(da allegare alla richiesta di malattia del bambino)

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

Corsetti Elisabetta

dell'Istituto Comprensivo "Alto Casentino"

sottoscritt						nat	a
						residente	a
		()Via			ai fin	i della richiesta di mal	attia
bambino (art.	47 comma	1 D.L.	n. 151	del	26/03/2001),	coniuge/convivente	di
		in se	ervizio pres	so code	sta Istituzione S	colastica, ai sensi dell	'art.
47 del DPR 445/	/2000, sotto la	propria re	esponsabilit	à, consa	apevole che la	dichiarazione mendad	ce è
penalmente sanzion	nata ai sensi del	ll'art. 76 del	DPR 445/2	000			
			DICHIA	RA			
di non astenersi da	il lavoro per lo	stesso motiv	o nello stes.	so perio	do.		
Data,			Firma*				

\*Se non si utilizza una firma digitale è necessario allegare un documento di identità.