DOMANDA PER USUFRUIRE DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. Gobetti - de Libero

_l_ sottoscritt__ _____nato a _____ il _____ in servizio presso codesta Scuola/Istituto in qualità di _____ essendo madre/padre del/la bambino/a_____ nato/a il _____ comunico che intendo assentarmi dal lavoro per congedo per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 47 del d. lgs 26/03/01 n° 151, per il periodo dal _____ al _____

(totale gg._____)

A tal fine dichiaro:

- che l'altro genitore _____nato a _____ il _____

☐ non è lavoratore dipendente;

☐ è lavoratore dipendente da_____

che quindi il congedo per malattia del bambino fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori (o da me solo sottoscritt__, quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

			TOTALE PADRE		**TOTALE MADRE**	
Genitore (Padre o Madre)	dal	al	Mesi	Giorni	Mesi	Giorni
TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE						
TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE						

Data_____ Firma_____

Recapito:_ _____