

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI MOZZECANE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

QUALIFICA _____ IN SERVIZIO PRESSO _____

CON CONTRATTO A TEMPO _____

chiedo di usufruire di un congedo per malattia del bambino, ai sensi dell'art.47 del D.Lgs. n. 151/2001,

per il figlio _____ nato il _____

dal _____ al _____ gg. _____

Allega documentazione giustificativa.

Mozzecane, _____

Firma _____

(Dichiarazione dell'altro genitore)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

DICHIARA

- di non usufruire contemporaneamente al coniuge di congedo parentale per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs. n. 151/2001, per il/la figlio/a sopra indicato/a

e di aver usufruito in precedenza dei seguenti periodi di congedo parentale per malattia del bambino ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs. n. 151/2001, per il/la figlio/a sopra indicato/a :

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

Mozzecane _____

Firma _____

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO