

Al Dirigente scolastico

Ic II “Rita Levi Montalcini - 1909-2012”

Via Caravaggio, 1

20851 - Lissone

**OGGETTO: Domanda di congedo per malattia del bambino**

 …l…. sottoscritt…. ……………………………………………………………………………………………………….

 in servizio presso questo Istituto, in qualità di:

 assistente amministrativo  collaboratore scolastico  docente

 con contratto a tempo  determinato  indeterminato

 genitore del…. bambin… ……………………………….………………………………………………………

**CHIEDE**

di assentarsi dal lavoro, ai sensi dell’art. 47 del T.U. 151/2001, per il seguente motivo:

 CONGEDO PARENTALE MALATTIA DEL BAMBINO ( **fino ai 3 anni**) **(\*)**

 **(gg.30 con retribuzione al 100% per ogni anno di vita del bambino)**

data di nascita figli…..**:** …………………………………….

 dal ..…….……………..…… al ..…….……………..…… per gg ……………..

 CONGEDO PARENTALE MALATTIA DEL BAMBINO ( **fino ai 3 anni**) **(\*)**

 **(senza limite con retribuzione allo 0% per ogni anno di vita del bambino)**

data di nascita figli…..**:** …………………………………….

 dal ..…….……………..…… al ..…….……………..…… per gg ……………..

 CONGEDO PARENTALE MALATTIA DEL BAMBINO (**dal 4° anno e fino all’8° anno di vita**) **(\*)**

data di nascita figli…..**:** …………………………………….

(5 gg lavorativi annui **NON RETRIBUITI**)

 dal ..…….……………..…… al ..…….……………..…… per gg ……………..

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE** *(DPR 445/2000)*

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

**DICHIARA** che:

l’altro genitore nat… il ……..……………..……… a …….……..………….………….…….……. (Prov. …………)

**non si trova in astensione dal lavoro per il medesimo periodo e per lo stesso motivo. (\*)** Si allega:  certificato medico del bambino

Lissone, lì …………..…………. Firma: ……………………….……………………….

|  |
| --- |
| **VISTA** l’istanza dell’interessat…. **SI CONCEDE** IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Prof.ssa Elisabetta Gaiani) |