

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Mattei
CASERTA



OGGETTO: COMUNICAZIONE ASSENZA DAL LAVORO PER MALATTIA DEL FIGLIO

__l__ sottoscritto _____, nat__ a _____
_____ il _____, in servizio presso questo Istituto
nell'a.s. _____ in qualità di: _____

COMUNICO

l'assenza 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 _____
non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo perché
- non è titolare della potestà di genitore sul bambino, essendone io l'unico/a affidatario/a
 - non è lavoratore dipendente
 - pur essendo lavoratore dipendente presso (*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.

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

dal _____ al _____
dal _____ al _____

Caserta, _____

Firma
