

DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE (MALATTIA DEL FIGLIO)

(art.47 T.U. maternità D.n. 151/2001; art.12 CCNL 2006-2009)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Osio Sopra

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso codesto Istituto in qualità _____ con contratto di lavoro:

- A tempo indeterminato
- A tempo determinato dal _____ al _____

CHIEDE

Di fruire del congedo parentale per malattia del figlio/a dal _____ al _____
Per il seguente bambino/a:

Cognome e Nome _____ nato/a il _____ sesso _____
a _____ codice fiscale _____

DICHIARA

Che alla data odierna ha usufruito per lo stesso bambino del permesso per malattia nei seguenti periodi:
dal _____ al _____ e dal _____ al _____ presso _____
dal _____ al _____ e dal _____ al _____ presso _____
dal _____ al _____ e dal _____ al _____ presso _____
dal _____ al _____ e dal _____ al _____ presso _____
dal _____ al _____ e dal _____ al _____ presso _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art.4 della legge 4 gennaio 1968, n.15 che l'altro genitore _____, nat _____ a _____
il _____, nello stesso periodo non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Certificato di nascita dal quale risulti la paternità e la maternità o stato di famiglia o autocertificazione (non allegare se già presentata per altre domande di maternità).
- Certificato di malattia rilasciato da un medico specialista del S.S.N. o con esse convenzionato

Data _____

Firma del Richiedente
