

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto .....

OGGETTO: RICHIESTA CONGEDO MALATTIA DEL FIGLIO/A (art. 47 del Decreto L.vo 26-3-2001 n. 151 modificato ed integrato dal D.L.vo 23/4/2003 n. 115);

Il/la sottoscritt. ....  
docente - personale A.T.A. assunta con contratto a tempo indeterminato - determinato in servizio presso .....  
madre-padre di ..... nato/a il .....

### COMUNICA

di assentarsi dal lavoro ai sensi dell'art. 47 del Decreto L.vo 26-3-2001 n. 151 modificato ed integrato dal D.L.vo 23/4/2003 n. 115 per assistere il/la bambino/a malato/a dal..... al ..... come risulta da certificato medico allegato. A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del Testo Unico - D. P.R. 28-12-2000 n. 445, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo Testo Unico, dichiara che l'altro genitore Sig..... nat.. a ..... il .....

non presta attività lavorativa;  
 è lavoratore autonomo;  
 presta attività lavorativa subordinata presso..... Via ..... comune ..... tel.....

e di conseguenza, l'altro genitore:

nel periodo sopracitato non si astiene dal lavoro per lo stesso motivo;  
 nell'anno in corso si è astenuto dal lavoro per malattia del bambino/a, per un totale di:  
- mesi e giorni con trattamento economico al 100%;  
- mesi e giorni senza trattamento economico.

Allega certificato medico.

....., .....

Indirizzo .....  
.....

.....  
(firma)

VISTO: SI CONCEDE  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO