

**CONGEDO PARENTALE PER MALATTIA DEL FIGLIO DI ETÀ
INFERIORE AI 3 ANNI**

(art.47 c.1 D.Lsg.151/2001e art. 12 c.5 CCNL 2006/2009)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "E. Cavicchi"
di Pieve di Cento (BO)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di _____,
essendo padre/madre del bambino _____
Nato il _____ a _____ comunica che intende assentarsi dal
lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art.47 comma 1 del D.Lgs. 26/03/2001 n.151 ed art.12
comma 9 del C.C.N.L del 29/11/2007, per il periodo dal _____ al _____
come da certificato di malattia rilasciato da _____.
A tal fine, secondo quanto prescritto dall'art.51 del D.Lgs. N.151/2001, dichiaro ai sensi dell'art. 47
del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che l'altro genitore _____ nato a
_____ il _____ nello stesso periodo non è in
astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché: (barrare l'opzione che interessa)

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 nel _____ anno di
vita del bambino sono stati utilizzati complessivamente i seguenti periodi di congedo per malattia
del figlio (massimo 30 giorni per ciascun anno di età del bambino con retribuzione per intero. I
successivi senza retribuzione)

dal:	al:	gg.	Utilizzati dal Padre/madre

Data _____

Firma _____

(conferma dell'altro genitore)

Io sottoscritto _____
ai sensi dell'art. 46,47,76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, conferma la suddetta dichiarazione del
Sig./Sig.ra _____

Data _____

Firma dell'altro genitore _____