AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'I.C. di Edolo (BS)

Io sottoscritto/a ....., nato/a a ..... il .....

In servizio presso codesto istituto in qualità di ....., comunico che intendo assentarmi dal lavoro **per malattia del bambino**, ai sensi dell'art.47 del D. Lgs 151/2001 - Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e di sostegno della maternità e della paternità, e successive modifiche ed integrazioni, quale genitore di .....

nato a ..... il ....., **per il periodo dal..... al ..... gg. .....,** come da certificato di malattia rilasciato da ..... .

A tal fine dichiaro che

1. l'altro genitore, Sig. ....., nato a ..... il ....., nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché:

☐ non è lavoratore dipendente;

☐ pur essendo lavoratore dipendente da (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.

2. dalla nascita del bambino (nato il .....) sono stati utilizzati complessivamente i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio:

		PERIODO		TOTALE PADRE		TOTALE MADRE	
Genitore (Padre o Madre)	Retribuzione al	Dal	Al	Mesi	Giorni	Mesi	giorni
TOTALE PERIODI FRUITI DAL MADRE							
TOTALE PERIODI FRUITI DALLA PADRE							

Edolo, ... Firma .....

CONFERMA DELL'ALTRO GENITORE

Io sottoscritto, ..., residente/domiciliato a ..... in Via..... n. ..... tel. .....

ai sensi dell'art.47 del D. Lgs 151/2001, e successive modifiche ed integrazioni confermo la suddetta dichiarazione del/della Sig./Sig.ra ..... .

Edolo, ... Firma .....