

**Oggetto: Domanda per usufruire del congedo per malattia del figlio dai 3 agli 8 anni di vita (max 5 gg per anno)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesto istituto in qualità di docente con contratto di lavoro a tempo indeterminato  
/ determinato di scuola \_\_\_\_\_, essendo padre/madre<sup>(1)</sup> del \_\_\_  
bambino \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, comunica che intende assentarsi dal  
lavoro per malattia del/la figlio/a, ai sensi dell'art. 47 comma 1 del Dlgs. 26/03/2001 n. 151 ed art. 11  
comma 6 del C.C.N.L. del 15/03/2001, per il periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (gg. \_\_\_\_), come da  
certificato di malattia rilasciato da un medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso  
convenzionato che si allega.

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 \_\_\_\_\_ nat\_ \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

A) non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché:

- non è titolare della potestà di genitore del bambino, essendone il sottoscritto l'unico affidatario;
- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_

Non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

B) che ha già usufruito dei seguenti periodi per malattia del figlio

dal	al	Totale giorni

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)