



Liceo Scientifico Statale "Antonio Pacinotti"

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico Statale "A. Pacinotti"
Via XV Giugno 1918, snc - La Spezia

RICHIESTA DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

DOCENTE

in servizio presso codesto istituto con contratto di lavoro a _____
(Tempo Indeterminato - Tempo Determinato - Breve e Saltuario)

COMUNICA

che intende assentarsi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 47, c. 2 del D.lgs 26/03/2001 n. 151 - T.U. sulla maternità e paternità, quale genitore del/la bambino/a _____ nato/a a _____ (____) il _____ per il periodo dal _____ al _____ per un totale giorni _____ (____) come da certificato di malattia rilasciato dal medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o convenzionato A tal fine, secondo quanto prescritto dall'art.51 del Dlgs 151/2001, dichiaro, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che l'altro genitore _____ nato/a a _____ (____) il _____ nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché: *(barrare con una crocetta quella che delle due opzioni interessa)*

- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente presso _____
(indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore)

_____ non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.
(Indicarne l'indirizzo della sede di servizio)

La Spezia, _____

Firma

.....
(Conferma dell'altro genitore)

lo sottoscritto/a, _____ ai sensi degli artt.45 e 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, confermo la suddetta dichiarazione del/la Sig./Sig.^{ra} _____

La Spezia, _____

Firma



v. Il Dirigente Scolastico
Prof.^{ssa} Emma LUCCHINI