Al Rettore - Dirigente Scolastico
Convitto Nazionale Statale "R. Bonghi"
LUCERA (FG)

OGGETTO: CONGEDO PARENTALE MALATTIA DEL FIGLIO:

- ☐ Malattia del figlio fino a 3 anni di vita
- ☐ Malattia figlio da tre a otto anni di vita

Il/la sottoscritto/a …… nato/a ……

il …….. in servizio presso questo Istituto in qualità di ……..……,

comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art.47 del D. Legs. n.151 del 26/03/2001, quale genitore di …… nato a……il …… per il periodo dal …… al …… (per giorni ……..), come da documentazione medica allegata.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art.47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000, che l'altro genitore ……. nato a …… il ……., nello stesso periodo non è in congedo dal lavoro per lo stesso motivo, perché:

☐ non è lavoratore dipendente

☐ pur essendo lavoratore dipendente di (*indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'utilizzo della sede di servizio)* ……..…… non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il suddetto motivo.

Lucera, …… Firma del dichiarante…….

(conferma dell'altro genitore)

Il/la sottoscritto/a, ……., nato/a …… Il ……

ai sensi dell'art.47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000,

dichiara di non fruire per il periodo richiesto dal proprio coniuge dello stesso permesso per il figlio …….. di anni ……

Lucera, …… Firma del dichiarante ……