

(allegato D)
Malattia del bambino

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. PIAZZA FORLANINI
Piazza Carlo Forlanini, 8
00151 ROMA

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di _____

C.T.I. (ruolo) C.T.D. (supplenza annuale 30/06- 31/08) C.T.D. (supplenza breve)

Secondo quanto prescritto dall'art. 51 del Dlgs n. 151/2001, dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che il coniuge:

A) non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché ⁽¹⁾:

non è titolare della potestà di genitore del bambino, essendone il sottoscritto l'unico affidatario;

non è lavoratore dipendente - lo è stato fino al _____

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.

B) Si dichiara che dalla nascita del bambino (nato il _____) sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio:

madre	Padre
_____	_____
_____	_____
_____	_____

_____, li _____

Firma _____

(Conferma dell'altro genitore, qualora egli sia lavoratore dipendente)

Io sottoscritto, _____

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, confermo la suddetta dichiarazione del Sig.

data	controfirma	indirizzo dell'altro genitore
_____	_____	_____

⁽¹⁾ cancellare la voce che non interessa