

**MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO**

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

 DI DELIANUOVA

Io sottoscritto/a................................................................., nato/a a ...............................il ....................... in servizio presso codesto Istituto Comprensivo nel corrente A. S. con contratto a Tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di..................................................................., comunico che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell’art.3 della legge n. 53 dell’8 marzo 2000, quale genitore di .......................................................nato il ...............................per il periodo dal ................ al .........................(totale giorni ...............), come da certificato di malattia allegato, rilasciato da........................................................

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, per le ipotesi di falsita' in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiaro, ai sensi dell’art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, che l’altro genitore............................................................ nato a ................................................ il ............................, nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché:

1. non è lavoratore dipendente;
2. 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.

Delianuova, .................................. Firma dichiarante

 ....................................................

Visto: Visto:

IL DIRIGENTE SCOCASTICO IL DSGA

Prof.ssa R. G. Sabatino Dott.ssa C. Canale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’Istituto Comprensivo**

 **di Delianuova**

**OGGETTO:** **Dichiarazione del coniuge. (da allegare alla richiesta di congedo parentale –malattia del bambino)**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ coniuge di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; che ai sensi dell’art. 47, DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole che la dichiarazione mendace è penalmente sanzionata ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000

## **D I C H I A R A**

* di non fruire per il periodo dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del diritto di astenersi dal lavoro in relazione al congedo parentale (ex astensione facoltativa);
* non ha usufruito dello stesso tipo di congedo, ovvero ne ha usufruito nei seguenti periodi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_