

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Domanda di congedo parentale per malattia figlio- art. 12 – CCNL 29.11.2007

Il/La sottoscritt _____ nat ___ a _____

Il _____ e residente a _____

In via _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

con contratto di lavoro a tempo _____, essendo madre/padre del/della bambin_____

_____ nato/a a _____ il _____

comunica che intende assentarsi dal lavoro per **congedo parentale per malattia figlio**, ai sensi dell'art. 47 del Dlgs. 26/03/2001 n. 151 e

art. 12 C.C.N.L. del 29.11.2007, per il periodo:

dal _____ al _____ (totale giorni _____).

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

- Che è l'unico genitore avente diritto a fruire del congedo parentale, quale unico affidatario del bambino;
- Che l'altro genitore _____ nato a _____ il _____
- Non è lavoratore dipendente
- E' lavoratore dipendente presso (indicare con esattezza il datore di lavoro e l'indirizzo della sede di servizio) _____

che quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori (ovvero da me solo sottoscritto, quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

<i>Genitore (padre o madre)</i>			<i>Totale padre</i>		<i>Totale madre</i>	
	<i>Dal</i>	<i>Al</i>	<i>Mesi</i>	<i>Giorni</i>	<i>Mesi</i>	<i>Giorni</i>
<i>Totale periodi fruiti dal padre</i>						
<i>Totale periodi fruiti dalla madre</i>						

_____ li _____
(firma)

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

Il/La sottoscritto/a _____ ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, conferma la suddetta dichiarazione del _____ Sig./sig.ra _____

Data, controfirma ed indirizzo dell'altro genitore:

_____ _____ _____
Data Controfirma Indirizzo