

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "S.G. Bosco"  
di Palazzo San Gervasio (PZ)

OGGETTO: **RICHIESTA CONGEDO MALATTIA DEL FIGLIO/A** (art. 47 del Decreto L.vo 26-3-2001 n. 151 modificato ed integrato dal D.L.vo 23/4/2003 n. 115);

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ .in servizio presso questo Istituto comprensivo (sede di servizio: \_\_\_\_\_.) in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato / determinato, madre-padre di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

C O M U N I C A

di assentarsi dal lavoro ai sensi dell'art. 47 del Decreto L.vo 26-3-2001 n. 151 modificato ed integrato dal D.L.vo 23/4/2003 n. 115 per assistere il/la bambin\_\_ malat\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ come risulta da certificato medico allegato.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del Testo Unico - D. P.R. 28-12-2000 n. 445, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo Testo Unico, dichiara che l'altro genitore Sig \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- non presta attività lavorativa;
- è lavoratore autonomo;
- presta attività lavorativa subordinata

presso. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

e di conseguenza, l'altro genitore:

- nel periodo sopracitato non si astiene dal lavoro per lo stesso motivo;
- nell'anno in corso si è astenuto dal lavoro per malattia del bambino/a, per un totale di:

- mesi \_\_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_ con trattamento economico al 100%;

- mesi \_\_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_ senza trattamento economico.

Allega certificato medico.

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

VISTO: SI CONCEDE  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO