

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo
di Nocera Umbra**

Io sottoscritto [] nato a [] il [] in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di [] comunico che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 del Dlgs. 26/3/2001 n. 151, quale genitore del bambino [] nato a [] il [] per il periodo dal [] al [] (totale giorni []) come da certificato di malattia rilasciato da un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato.

A tal fine, secondo quanto prescritto dall'art. 51 del Dlgs n. 151/2001, dichiaro, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che l'altro genitore [] nato a [] il []

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

- non è titolare della potestà di genitore sul bambino, essendone io sottoscritto l'unico affidatario;
- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente (indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio) da [] non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto;

B) che, dalla nascita del bambino, sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio:

[]
[]

Data []

Firma

.....

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

Io sottoscritto [] ai sensi dell'art.47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, confermo la suddetta dichiarazione del Sig. []

Data []

Controfirma dell'altro genitore

.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....