

Al Dirigente Scolastico
dell' I.S.I.S. "Dante Alighieri"
viale XX Settembre, 11
34170 GORIZIA

OGGETTO: CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO (art. 47 T.U. n. 151/2001)

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso il Liceo Classico "Dante Alighieri" / il Liceo Scientifico "Duca degli Abruzzi / i Licei "Scipio Slataper", in qualità di _____, comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 47 T.U. n. 151/2001, quale genitore di _____, nato/a il _____, per il periodo dal _____ al _____ (totale giorni ____) come da certificato medico di malattia rilasciato da un medico specialista del SSN o con esso convenzionato. A tal fine dichiara ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, che l'altro genitore _____ nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché:

non è lavoratore dipendente;

pur essendo lavoratore dipendente da _____
(datore di lavoro e indirizzo)

_____ non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Attesta che, a tutt'oggi, ha usufruito di n. _____ giorni di permesso.

(data)

(firma)

CONFERMA DELL'ALTRO GENITORE

Io sottoscritto/a _____, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale conseguente false attestazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 dichiaro sotto la mia responsabilità di confermare la contestuale dichiarazione del/della sig./ra _____.

(data)

(Firma)

VISTO: IL DIRETTORE DEI S.G.A.
- Sig.ra Paola METUS -

VISTO: IL DIRIGENTE

Gorizia, _____