

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
**I. P. "Domenico Modugno"**  
Via L. Sturzo, n.c.  
70044 Polignano a Mare (BA)

**Oggetto: Richiesta Congedo parentale per malattia del bambino (D.Lgs. 151/2001 e D.Lgs. 80/2015).**

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_, \_\_\_\_\_, nat \_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo

**CHIEDE**

di assentarsi dal servizio, per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ per :

**Congedo Parentale** (art. 12 CCNL 2006/2009):

malattia del bambino (fino a 3 anni)       malattia del bambino (3 – 8 anni)

per assistenza al \_\_ propri \_\_ figli \_\_ \_\_\_\_\_ nat \_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_.

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

- di essere l'unico genitore affidatario del bambino;
- che l'altro genitore non è lavoratore dipendente;
- che l'altro genitore è lavoratore dipendente presso: \_\_\_\_\_

ma non intende fruire del congedo dal lavoro nello stesso periodo per il suddetto motivo,

dichiara, inoltre, che dalla nascita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia:

genitore	dal	al	giorni
totale periodi			

Polignano a Mare, \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_.

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_, \_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. n. 445/2000, conferma la suddetta dichiarazione sottoscritta dall'altro genitore.

Polignano a Mare, \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_.

Firma

\_\_\_\_\_