

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "A. Manzoni"
di Pozzuolo Martesana

Oggetto: richiesta di congedo parentale per malattia del bambino di età compresa tra i tre e gli otto anni
ai sensi dell'art.47 del Decreto Legislativo n. 151/2001 e art.12 c. 5 C.C.N.L 2006/2009.

Il sottoscritt _____
in servizio presso questo Istituto comprensivo in qualità di _____
(docente/ass. amm.vo/coll. scol)
con contratto a Tempo _____
(Indeterminato/Determinato)

C H I E D E

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del Decreto Legislativo n. 151/2001, un congedo di n. _____ giorni
dal _____ al _____ per malattia del .. figli..... _____
nat... il _____, di età compresa fra i tre e gli otto anni e allo scopo allega certificato medico
attestante l'infermità:

Dichiara che l'altro genitore non ha richiesto né intende richiedere lo stesso beneficio per il medesimo motivo.

Dichiara infine che in precedenza

- ..l ... sottoscritt.... e il coniuge non hanno mai fruito del congedo in oggetto
- ..l ... sottoscritt.... ha già fruito del congedo in oggetto per complessivi n. giorni.
- il coniuge ha già fruito di tale congedo per complessivi n. giorni.

data _____

firma _____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"A. MANZONI"

Pozzuolo Martesana (Milano)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ coniuge dell'insegnante

DICHIARA

di non usufruire del congedo parentale per il figli _____
nat_ il _____ nel periodo dal _____ al _____.

Data, _____

In fede _____