MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S. "SANSOVINO-OBICI" ODERZO

Io sottoscritto.....,

nato/a a ..... il ..... in

servizio presso questo Istituto in qualità di..... comunico che

intendo assentarmi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 7 della legge

30/12/1971 n. 1204, come modificato dall'art.3 della legge n. 53 dell'8 marzo 2000, quale genitore

di .....nato il .....

per il periodo dal ..... al .....(totale giorni .....).

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15, che l'altro genitore..... nato a .....
il ....., nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché (*):

- ☐ non è lavoratore dipendente;
- ☐ pur essendo lavoratore dipendente da (*indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio).....
.....,* non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Oderzo, ... Firma

.....

^^

(Conferma dell'altro genitore)

Io sottoscritto,....., ai sensi dell'art.4 della legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del Sig.....

....., li..... Firma

.....

(*) barrare con una crocetta quella delle due opzioni che interessa

SI ALLEGA AUTOCERTIFICAZIONE CONGEDO MALATTIA FIGLIO (ALTRO GENITORE)

AUTOCERTIFICAZIONE ai sensi DPR 445/2000 PER CONGEDI MALATTIA BAMBINO/A (altro genitore)

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a ..... prov.(. .....)

il ..... residente a .....(.....) in Via .....,

genitore di ..... nato/a a ..... il .....
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.26 della
Legge 04.01.1968, n.15,

☐ **In relazione alla richiesta di <u>congedo per malattia del/della figlio/a</u>**, ai sensi dell'art.47 del D.Lgs 26 marzo 2001,n.151, presentata da ....., per il periodo dal ..... al .....

dichiara, ai sensi dell'art.4 della

Legge 04 gennaio 1968, n.15, che nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo in quanto:

- ☐ non è lavoratore dipendente.
- ☐ pur essendo lavoratore dipendente presso ..... non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

dichiara inoltre che:

- ☐ non ha mai usufruito di congedo per malattia del figlio;
- ☐ ha usufruito di congedo per malattia del/della figlio/a nei seguenti periodi:

datore di lavoro

dal..... al ..... gg..... ... ...

dal..... al ..... gg..... ... ...

dal..... al ..... gg..... ... ...

dal ..... al ..... gg..... ... ...

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione può utilizzare i dati contenuti nella pre- sente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR 679/2016).

Letto, confermato e sottoscritto

Data .....

Il Dichiarante

.....