

CONGEDO PARENTALE  
(Assenze per malattia del bambino)

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_ l \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_  
con contratto a tempo indeterminato/determinato, comunica che, ai sensi del decreto legislativo 26  
marzo 2001, n. 151, artt. 47-52 – CCNL art. 12, comma 5 - Congedi parentali – si asterrà dal lavoro  
per assistere \_\_\_\_ l \_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_, nat \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg. \_\_\_\_ )

\_\_\_\_ l \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_ dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 - n. 445, che l'altro  
genitore \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ nello stesso periodo non trovasi in astensione dal lavoro per malattia del  
bambino e che nel \_\_\_\_ anno di vita del bambino  ha usufruito di gg. \_\_\_\_ di congedi parentali.  
 non ha usufruito di congedi parentali.

Allega certificato medico rilasciato da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ l \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_ comunica, altresì, che durante il predetto periodo risiederà in:

\_\_\_\_\_  
( Conferma dell'altro genitore )

\_\_\_\_ l \_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, confermo la suddetta dichiarazione del \_\_\_\_  
sig. \_\_\_\_\_

Data, controfirma e indirizzo dell'altro genitore

Vigevano, li \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_