ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Liana Strenta Tongiorgi"
Via Orazio Gentileschi, 10 Pisa - Tel. 050/560094 – Fax 050/8310162 C.F.93049560506

DOMANDA CONGEDO PER MALATTIA BAMBINO NEI PRIMO OTTO ANNI DI VITA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. TONGIORGI

_la_ sottoscritta _____ nato il _____ a _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ essendo madre/padre del bambino_____ nato il _____ comunico che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 47 commi 1 e 4 e dell'art.50 (in caso di adozione e affidamento) del d. lgs 26/03/01 n° 151 e dell'art.12 del CCNL 2006/2009, per il periodo dal _____ al _____ (totale gg._____)

A tal fine dichiaro:

- che il bambino è nato (è entrato in famiglia) _____
- che l'altro genitore _____ nato a _____ il _____

non è lavoratore dipendente;

è lavoratore dipendente presso _____ e che non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino per il periodo suddetto.

che quindi il congedo per malattia del bambino fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori (o da me solo sottoscritt__, quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

			TOTALE PADRE	**TOTALE MADRE**
Genitore (Padre o Madre)	dal	al	Giorni	Giorni
TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE				
TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE				

Data_____ Firma_____