ISTITUTO COMPRENSIVO "Don Stefano Casadio"
Via Dante Alighieri, 8 - 48033 Cotignola (RA) - RAIC 81300N Tel: 0545/908814
C.F. 82003610399 e-mail: raic81300n@istruzione.it – iccotignola@gmail.com
PEC: raic81300n@pec.istruzione.it Sito web: iccotignola.edu.it - Codice univoco ufficio: UFMGLF

AL DIRIGENTE
Uff. X – Ambito Territoriale di Ravenna

OGGETTO: Richiesta congedo malattia del bambino

_l_ sottoscritt_____ in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di_____, con rapporto di lavoro a Tempo □ Indeterminato □ Determinato

CHIEDE

di usufruire, ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs. 26/3/2001, n. 151 e dell'art. 12 del CCNL 2007, di un congedo □ retribuito □ non retribuito per la malattia del figlio _____(1)
□ in data _____;
□ per il periodo dal _____ al _____.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a,

DICHIARA

- che il figlio/a _____ è nato/a a_____ il _____ ;
- che l'altro genitore _____, nato/a a_____ il _____, dipendente dell'Ente/Azienda _____,

□ non ha usufruito dello stesso congedo per lo stesso giorno/periodo richiesto dal/la sottoscritto/a;
□ ha usufruito di n. giorni _____di congedo spettanti per malattia del figlio;

- che l'altro genitore _____, nato/a a_____ il _____, non usufruisce dello stesso congedo in quanto:
□ pensionato;
□ lavoratore autonomo;
□ altro: _____.

ALLEGA:
- certificato rilasciato dal medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato;

_____, lì _____ Firma _____