

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo Statale "Padre Pino Puglisi"

OGGETTO: Istanza di congedo per malattia del figlio

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____, residente a _____ in via _____, in servizio presso
codesto Istituto in qualità di:

- Docente con contratto di lavoro a ☐ tempo indeterminato / ☐ tempo determinato
- Personale ATA con contratto di lavoro a: ☐ tempo indeterminato / ☐ tempo determinato.

Ai sensi dell'art. 47 D.Lgs. 151/2001 e degli artt. 34 o 57 del CCNL Comparto Istruzione e Ricerca 2019-2021

COMUNICA

che si asterrà dal lavoro, ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs. 26/03/2001 n. 151 e delle disposizioni di miglior favore previste dall'art. 34 (per i docenti) o dall'art. 57 (per il personale ATA) del CCNL Comparto Istruzione e Ricerca 2019-2021, per malattia del/la figlio/a _____ nat _____ il _____ / _____ / _____ per il periodo dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____ (totale giorni _____), come da certificato di malattia inviato telematicamente dal medico curante (Codice Protocollo PUC: _____).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (Resa ai sensi dell'art. 47 e 51 del D.Lgs. 151/2001 e degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che l'altro genitore: Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ / _____ / _____ non è in congedo negli stessi giorni per lo stesso motivo, in quanto:

- ☐ non è titolare della responsabilità genitoriale o ne è sospeso;
- ☐ non è lavoratore dipendente (autonomo, disoccupato, altro);
- ☐ pur essendo lavoratore dipendente presso _____ non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il medesimo periodo e ha fruito finora di complessivi gg. _____ di congedo per malattia del figlio per l'anno di vita in corso del bambino.

ULTERIORI COMUNICAZIONI

Il/La sottoscritto/a precisa che l'assenza è da considerarsi:

- Retribuita al 100% (se il figlio ha un'età compresa tra 0 e 3 anni, nel limite dei 30 giorni annui complessivi tra i genitori);
- Non retribuita (se il figlio ha un'età tra 3 e 8 anni, nel limite di 5 giorni lavorativi annui per genitore).

Durante il predetto periodo risiederà al seguente indirizzo (solo se diverso dalla residenza): Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____ Tel. _____

_____, lì _____

Firma del dipendente

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Angela Randazzo