

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. BINOTTI" PERGOLA (PU)

OGGETTO: CONGEDO PARENTALE PER MALATTIA DEL BAMBINO INFERIORE A TRE ANNI

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente a _____ Via _____
in servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di Personale Docente/ATA con contratto a T.I / T.D. nella sede
di _____

COMUNICO

ai sensi dell'art. 47 del T.U. D.Lgs. n. 151/2001 commi 1 e 4 e dell'art. 12 comma 5 del CCNL del 29/11/2007 del
Comparto Scuola, che intendo assentarmi dal lavoro per la malattia del bambino per gg. _____ a decorrere dal

A tal fine dichiaro che il bambino _____
è nato a _____ il _____

Inoltre, io sottoscritto dichiaro, ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 che l'altro genitore _____
nato a _____ il _____

- pur essendo lavoratore dipendente presso _____
non intende usufruire di astensione dal lavoro per malattia del bambino durante il suddetto periodo.
- non è lavoratore dipendente

Pergola, _____

Firma _____