

MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Io sottoscritto....., nato/a a
il in servizio presso codest..... in qualità
di....., comunico che intendo assentarmi dal
lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 7 della legge 30/12/1971 n. 1204,
come modificato dall'art.3 della legge n. 53 dell'8 marzo 2000, quale genitore
dinato ilper il periodo
dal al(totale giorni), come da certificato di
malattia rilasciato da.....

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15, che l'altro genitore..... nato a il, nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché (*):

- ☐ non è lavoratore dipendente;
- ☐ pur essendo lavoratore dipendente da (*indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio*).....
....., non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Giarre

Firma

(Conferma dell'altro genitore)

Io sottoscritto,....., ai sensi dell'art.4
della legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del
Sig.

....., li.....

Firma

(*) barrare con una crocetta quella delle due opzioni che interessa

DOMANDA PER USUFRUIRE DI CONGEDO PARENTALE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

__l__ sottoscritt__ nato a _____
il _____ in servizio presso
codesta Scuola/Istituto in qualità di _____
essendo madre/padre del bambino _____ nato il
_____ comunico che intendo assentarmi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi
dell'art. 32 del d. lgs 26/03/01 n° 151, per il periodo dal _____ al _____
(totale gg. _____)

A tal fine dichiaro:

• che l'altro genitore _____ nato a _____
il _____

☐ non è lavoratore dipendente;

☐ è lavoratore dipendente da _____

che quindi il congedo parentale 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	Mesi	Giorni	Mesi	Giorni
TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE						
TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE						

Data _____

Firma _____

Recapito: _____

PERSONALE I.T.I./I.T.D.

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: domanda per collocamento in aspettativa per motivi di famiglia, personali e di studio, ricerca o dottorato di ricerca, per realizzare l'esperienza di una diversa attività lavorativa o per superarer un periodo di prova.

Il sottoscritt _____ nat _____ il _____
a _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in
qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo
indeterminato/determinato,(a)

CHIEDE

in applicazione dell'art. 18, del CCNL 29/11/2007, il collocamento in **ASPETTATIVA** per i seguenti motivi di: famiglia/personali/studio/ricerca/dottorato di ricerca/per realizzare l'esperienza di una diversa attività lavorativa/per superare un periodo di prova (a) dal _____ al _____ (gg. _____).

Allega documentazione/autocertificazione giustificativa.

Chiede, altresì, che eventuali comunicazioni vengano effettuate al seguente indirizzo:

_____ telefono: _____

_____ lì _____

(firma)