

**MOD. R - 3**

Prot. n. \_\_\_\_/\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico  
C.D. "E. De Filippo"  
Santa Maria la Carità (NA)**

**MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO  
(sino al compimento del terzo anno di vita)**

**Oggetto: domanda di assenza per malattia del figlio (fino al terzo anno)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di

\_\_\_\_\_  Tempo Indeterminato  Tempo Determinato

**COMUNICA** che intende assentarsi dal lavoro per malattia del BAMBINO

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**Primo**  **Secondo**  **Terzo anno** di vita del bambino  
(max 30gg. per ogni anno di vita del bambino ai sensi dell'art. 47 comma 1 del Dlg. 151/2001 ed art. 12 comma 5 del CCNL 06/09)

**per il seguente periodo**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ totale giorni \_\_\_\_\_ come da certificato di malattia rilasciato dal medico specialista del servizio sanitario nazionale.

A tal fine **DICHIARA**, ai sensi dell'art 75 e 76 del D.P.R.28/12/2000 n. 445, che :

• Nello stesso periodo l'altro genitore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ non è assente dal lavoro per lo stesso motivo perché

:

non è lavoratore dipendente;

pur essendo lavoratore dipendente presso (*indicare il datore di lavoro dell'altro genitore*)  
\_\_\_\_\_ non intende usufruire dell'assenza dal  
lavoro.

• Che sono già stati fruiti n. \_\_\_\_\_ giorni TOT di malattia bambino.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Gilda Esposito