



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CAMPO CALABRO/SAN ROBERTO

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Via V. Ranieri II Trav. Privata n. 1 - 89052 CAMPO CALABRO (RC) - Tel. e Fax 0965 757424

C.F. 92031060806 - C.M. RCIC83400X - @mail: rcic83400x@istruzione.it - rcic83400x@pec.istruzione.it - sito web: www.icscampocalabro.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. Campo Calabro/San Roberto

OGGETTO: DOMANDA PER USUFRUIRE DI MALATTIA BAMBINO

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

in servizio presso codesta Scuola/Istituto in qualità di _____

essendo madre padre del bambino _____ nato il _____

comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia bambino, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 26/03/01 n° 151, per il periodo dal _____ al _____ (totale gg. _____)

come da certificato di malattia rilasciato da _____

A tal fine dichiara: 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;
- è lavoratore dipendente presso _____

(indicare i recapiti del datore di lavoro ai fini della verifica)

ma non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto motivo.

TOTALE MADRE		TOTALE PADRE			
DAL	AL	DAL	AL		
		Mesi	Giorni		
TOTALE GIORNI FRUITI DALLA MADRE					
TOTALE GIORNI FRUITI DAL PADRE					

N.B. La retribuzione al 100% spetta dal primo al terzo anno di vita del bambino e si applica per i primi 30 giorni di ogni anno fino al compimento del terzo anno di vita (compreso il giorno del compleanno). Dai 3 agli 8 anni di vita del bambino (compreso il giorno del compleanno) spettano 5 giorni senza alcuna retribuzione.

Si allega la dichiarazione dell'altro genitore, qualora egli sia lavoratore dipendente

Data _____ Firma _____ *

DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE

(da allegare alla richiesta di malattia bambino)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. Campo Calabro/San Roberto

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
ai fini della richiesta di malattia bambino (art. 47 comma 1 D.L. n. 151 del 26/03/2001), prodotta
dal proprio coniuge/convivente _____ in servizio presso codesta
Istituzione Scolastica, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,
consapevole che la dichiarazione mendace è penalmente sanzionata ai sensi dell'art. 76 del DPR
445/2000

DICHIARA

di non astenersi dal lavoro per lo stesso motivo nello stesso periodo.

Data, _____

Firma _____