

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Roverbella

 L sottoscritt _____

Nat__ a _____ (____) il _____

In servizio presso la scuola _____ di _____

In qualità di _____

ai sensi della Legge 1204 del 30.12.1971 art.7, modificato dall'art.3 della Legge n. 53 del 08.03.2000 e dall'art. 47 del D.Lgs 151/2001;

C H I E D E

Di essere collocat__ in congedo parentale per malattia del/della figli__
_____ nat__ a _____ (____) il
_____ per il periodo dal _____ al _____

Per un totale di gg. _____

Dichiara di aver fruito di n. gg. _____ di congedo parentale ai sensi della normativa suindicata

Dichiara che, nello stesso periodo, l'altro genitore non è in astensione dal lavoro per il medesimo motivo.

Allega certificato di malattia del/della figli/___

Data _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art..2 Legge 04/01/1988, n.15, modifica art.3 L.15.05.1977, n..1271)

 L sottoscritt _____ nat__ a _____
_____ (____) il _____

In qualità di padre/madre di _____

DICHIARA

- di essere lavoratore dipendente/autonomo (per il lavoratore dipendente indicare con precisione il datore di lavoro, l'indirizzo e il numero di telefono della sede di servizio)

- di non essere in congedo parentale per malattia del figlio nello stesso periodo dell'altro genitore

- di aver fruito di n. gg. _____ di congedo parentale ai sensi della normativa suindicata.

Firma

Roverbella _____
