

  <p>Certificato No.07288A</p>	<b>I.I.S.S. "A.GREPPI"</b> <b>MODULO</b>	<b>MOD.</b> <b>RIS 09.06</b>	<u>Area</u> <u>distribuzione:</u> <b>Segreteria</b> <b>docenti</b>	<u>Ente</u> <u>emittente:</u> <b>Segreteria</b> <b>docenti</b>
<b>CONGEDO PER MALATTIA FIGLIO</b>		<b>Rev. 01</b> <b>Data: 01/09/09</b>	<b>Pag. 1 di 1</b>	

**Al Dirigente Scolastico**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_  
 Con contratto di lavoro a tempo **indeterminato/determinato**,

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 47 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151,

CHE

Si asterrà dal lavoro per MALATTIA del/della figlio/a dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_ come da certificato di malattia rilasciato da \_\_\_\_\_

-Ai sensi dell'art.4 della legge 4 gennaio 1968 n.15 e dell'art.47 del DPR 28.12.2000 n. 445;  
 -Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.26, del DPR 445 del 28.12.2000

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA

il/la figlio/a è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

di NON aver ancora usufruito del medesimo congedo

di AVER usufruito del medesimo congedo:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

che l'altro genitore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 lavoratore dipendente c/o \_\_\_\_\_

che nello stesso periodo NON trovasi in astensione dal lavoro per malattia del figlio

che l'altro genitore NON è LAVORATORE DIPENDENTE.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(conferma dell'altro genitore)

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo e telefono:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_