



# Liceo Scientifico Statale "Antonio Pacinotti"

Al Dirigente Scolastico del  
Liceo Scientifico Statale "A. Pacinotti"  
La Spezia

## RICHIESTA DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

Personale Docente

in servizio presso codesto istituto con contratto di lavoro a \_\_\_\_\_  
(Tempo Indeterminato - Tempo Determinato - Breve e Saltuario)

### COMUNICA

che intende assentarsi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 47, c. 2 del D.lgs 26/03/2001 n. 151 - T.U. sulla maternità e paternità, quale genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un totale giorni \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

come da certificato di malattia rilasciato dal medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o convenzionato

A tal fine, secondo quanto prescritto dall'art.51 del Dlgs 151/2001, dichiaro, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che l'altro genitore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ nello stesso periodo non è in astensione

dal lavoro per lo stesso motivo, perché: *(barrare con una crocetta quella che delle due opzioni interessa)*

non è lavoratore dipendente;

pur essendo lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_  
(indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore)

\_\_\_\_\_ non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.  
(Indicarne l'indirizzo della sede di servizio)

La Spezia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

.....  
**(Conferma dell'altro genitore)**

lo sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ ai sensi degli artt.45 e 46 del DPR 28/12/2000 n. 445,  
confermo la suddetta dichiarazione del/la Sig./Sig.<sup>ra</sup> \_\_\_\_\_

La Spezia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma



v. Il Dirigente Scolastico  
Prof.<sup>ssa</sup> Grazia GERANIO