

DOMANDA MALATTIA BAMBINO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Del II Istituto Superiore "A-Ruiz"
Augusta

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____ (__) il
_____, in servizio presso Codesta Istituzione Scolastica in qualità di
_____ con contratto di lavoro a Tempo Determinato/Indeterminato,

COMUNICA

che intende assentarsi dal lavoro per **malattia del bambino** ai sensi dell'art. 47 del testo unico n. 151 del 26/03/2001, quale genitore di _____ nat__ a _____ il
_____, per il periodo dal _____ al _____ tot. Giorni _____
come da certificato di malattia allegato.

A tal fine dichiara ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, che l'altro genitore
_____, nato a _____ il _____ nello stesso
periodo non è in astensione da lavoro per lo stesso motivo perché:

1. Non è lavoratore dipendente;
2. Pur essendo lavoratore dipendente da (indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore o l'indirizzo della sede di servizio) _____
non intende usufruire dell'assenza da lavoro per il motivo suddetto.

Dichiara inoltre di aver/non avere già usufruito nel corso del ____ anno di vita del figlio
_____ di N. _____ giorni.

Data

Firma

Dichiarazione dell'altro genitore

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____
il _____ e domiciliato a _____ ai sensi del DPR 28 dicembre
2000, n. 445,

DICHIARA

1. Non è lavoratore dipendente;
2. Pur essendo lavoratore dipendente in servizio c/o _____
Di non usufruire di assenza per malattia del bambino ai sensi dell'art. 47 del testo unico n. 151 del 26/03/2001, quale genitore di _____ nat__ a _____ il
_____, per il periodo dal _____ al _____ tot. Giorni _____ .

Data

Firma

Si allegano le fotocopie delle carte d'identità.