

**AL DIRIGENTE
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
FOLGARIA LAVARONE LUSERNA**

OGGETTO: **TUTELA DELLA MATERNITA' - ASSENZA PER MALATTIA BAMBINO** (D.Lgs. 26.03.2001 n. 151 e art. 51 CCPL 2002/05 e successive modifiche ed integrazioni)

Il/La sottoscritto/a _____ docente a tempo determinato/indeterminato in servizio presso _____

c h i e d e

- ASSENZA PER MALATTIA DEL BAMBINO NEL PRIMO ANNO DI VITA (30 gg) in alternativa al congedo parentale primo mese**
• trattamento economico al 100%
- CONGEDO PER MALATTIA DAL SECONDO AL TERZO ANNO DI VITA DEL BAMBINO (30 gg x anno)**
• trattamento economico al 100%
- CONGEDO PER MALATTIA PRIMI TRE ANNI DI VITA DEL BAMBINO (no limiti)**
• trattamento economico al 0%
- CONGEDO PER MALATTIA FINO ALL'OTTAVO ANNO DI VITA DEL BAMBINO (10 gg.)**
• trattamento economico al 0%

dal _____ al _____ per un totale di giorni _____

per il figlio _____ nato a _____ il _____

Documentazione allegata

- **certificato medico**
- **autodichiarazione** dell'altro genitore

data _____

IL RICHIEDENTE _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Roberta Bisoffi

Da 21-22

AUTODICHIARAZIONE

(Artt. 2 e 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni; art. 1 D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____

consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. in qualità di genitore richiedente, che in data _____ nel Comune di _____ provincia di _____ è nato/a il figlio/a _____;

2. che l'altro genitore _____
 dipendente presso _____
 lavoratore autonomo professionista casalinga senza occupazione

relativamente all'assenza per malattia bambino:

ha usufruito a tutt'oggi di n. _____ giorni di assenza per malattia del bambino e che non è assente per lo stesso motivo nel periodo _____.

relativamente alla richiesta di congedo parentale (astensione fac.):

ha usufruito a tutt'oggi di n. _____ giorni di assenza per congedo parentale retribuito al _____%

relativamente alla richiesta di aspettativa non retribuita:

sta/non sta attualmente fruendo di aspettativa non retribuita per assistenza figli entro gli 8 anni e che il/la medesimo/a ha sino ad oggi fruito di _____ mesi di tale astensione.

_____ data

_____ firma