

## MODULO ASSENZA PER MALATTIA BAMBINO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA ELEMENTARE E MEDIA  
Folgaria - Lavarone - Luserna

AL DIRIGENTE  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
FOLGARIA LAVARONE LUSERNA

OGGETTO: **CONGEDO MALATTIA BAMBINO ENTRO I 14 ANNI DEL BAMBINO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente in servizio presso  
\_\_\_\_\_ con contratto a

☐ pieno ☐ parziale orizzontale ☐ parziale verticale

☐ DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO ☐ DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO

**c h i e d e**

☐ **CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO ENTRO IL 1° ANNO DI VITA per il/la figlio/a** \_\_\_\_\_  
**nato/a il** \_\_\_\_\_

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

☐ **CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO DA 1 A 3 ANNI per il/la figlio/a** \_\_\_\_\_  
**nato/a il** \_\_\_\_\_

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

☐ **CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO DA 3 A 14 ANNI per il/la figlio/a** \_\_\_\_\_  
**nato/a il** \_\_\_\_\_

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

\_\_ Si allega **certificato medico** e **dichiarazione sostitutiva** attestante, per il dipendente, i giorni di congedo per malattia figlio già fruiti dall'ultimo compleanno del bambino presso altro datore di lavoro e che l'altro genitore non è assente per lo stesso motivo negli stessi giorni e il numero di giorni di assenza per malattia bambino da quest'ultimo già fruiti nell'ultimo anno di vita del bambino.

data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

Visto si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Morena Manfrin

Da genn-26

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER CONGEDO MALATTIA BAMBINO

Il/La sottoscritto

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

### DICHIARA

#### 1) Relativamente a sé stesso: -

che presso il seguente altro datore di lavoro \_\_\_\_\_

☐ ha usufruito nel primo anno di vita del bambino di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo parentale retribuiti al 100% e di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo malattia bambino retribuiti. (*dichiarazione da rendere solo se il figlio/la figlia ha un'età inferiore all'anno*);

☐ ha usufruito dall'ultimo compleanno del/la figlio/a di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo per malattia del bambino

#### 2) Relativamente all'altro genitore:

che l'altro genitore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

☐ dipendente presso \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

☐ lavoratore autonomo      ☐ senza occupazione

☐ ha usufruito nel primo anno di vita del bambino di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo parentale retribuiti al 100% e di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo malattia bambino retribuiti. (*dichiarazione da rendere solo se il figlio/la figlia ha un'età inferiore all'anno*);

☐ ha usufruito dall'ultimo compleanno del/la figlio/a di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo per malattia del bambino e che non è assente per lo stesso motivo nel periodo \_\_\_\_\_.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

FIRMA DELL'INTERESSATO/A<sub>1</sub>

\_\_\_\_\_