



# LICEO SCIENTIFICO "SCORZA" - COSENZA

Via Popilia / Via Mancini - Tel. 0984 1861919 - C.F. 80005600780  
Email: csps03000g@istruzione.it - PEC: csps03000g@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico  
Al DIRETTORE.S.G.A.  
L.S. "G.B. SCORZA"  
COSENZA

## OGGETTO: Domanda per usufruire del congedo per malattia del figlio dal terzo all'ottavo anno di vita.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, essendo padre/madre<sup>(1)</sup> del bambino \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_, comunica che intende assentarsi dal lavoro  
per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 comma 1 del Dlgs. 26/03/2001 n. 151 ed art. 11 comma  
6 del C.C.N.L. del 15/03/2001, quale genitore del bambino \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ per il periodo dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_, come da certificato di malattia rilasciato da  
un medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato.

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

A. Non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché<sup>(1)</sup>:

- Non è lavoratore dipendente;
- Pur essendo lavoratore dipendente presso (*indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio*) \_\_\_\_\_,  
non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

B. Che dalla nascita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio;

dal	al	Totale giorni

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(FIRMA)

.....  
(Conferma dell'altro genitore, qualora egli sia  
lavoratore dipendente)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28  
dicembre 2000 n. 445, conferma la suddetta dichiarazione del sig./sig.ra \_\_\_\_\_

*Data, controfirma ed indirizzo dell'altro genitore.*

---

(!) Cancellare la voce che non interessa.

---

Vista la domanda

si concede

non si concede

Il Dirigente Scolastico  
***Dott.ssa Rosanna Rizzo***