



# 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  
L.S. "G.B. SCORZA"  
COSENZA

**OGGETTO: Domanda per usufruire del congedo per malattia del figlio sino al compimento del terzo 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

Cosenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)

*(Conferma dell'altro genitore, qualora egli sia*

*lavoratore dipendente)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ 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.*

---

(1) Cancellare la voce che non interessa.

---

Vista la domanda

si concede

non si concede

Il Dirigente Scolastico

***Dott.ssa Rosanna Rizzo***