

## Domanda per usufruire del congedo per malattia del bambino fino a 3 anni

Data .....

Prot. n. .... FP

Al Dirigente Scolastico  
Liceo De Nittis Pascali  
Bari

**Oggetto: domanda per usufruire del congedo per malattia del bambino fino a 3 anni**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a ..... il .....  
in servizio presso il plesso ..... di codesto Istituto, in qualità di .....  
comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del/la figlio/a, ai sensi  
dell'art. 47 del Dlgs. 26/3/2001 n.151, quale genitore del/la bambino/a .....  
nato/a il ..... a ..... per il periodo dal ..... al ..... (totale giorni .....),  
come da certificato di malattia rilasciato da un medico specialista del Servizio sanitario nazionale o  
con esso convenzionato (**il certificato medico deve essere allegato alla presente domanda**).

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 45 e 46 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 ha diritto a fruire del congedo parentale, in quanto non affidatario del bambino per la  
seguinte motivazione..... <sup>(1)</sup>;

☐ non è lavoratore dipendente;

☐ pur essendo lavoratore dipendente da (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 malattia del bambino negli stessi giorni..

B) che nel ☐primo ☐secondo ☐terzo anno di vita del bambino sono stati utilizzati i seguenti  
periodi di congedo per malattia del figlio:

| Anno di vita bambino | Data inizio assenza | Data fine assenza | Totale giorni |
|----------------------|---------------------|-------------------|---------------|
|                      |                     |                   |               |
|                      |                     |                   |               |
|                      |                     |                   |               |
|                      |                     |                   |               |
|                      |                     |                   |               |
|                      |                     |                   |               |
|                      |                     |                   |               |
|                      |                     |                   |               |
|                      |                     |                   |               |
|                      |                     |                   |               |

(Luogo) ....., (data) ..... firma) .....

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

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a .....(.....) il.....  
residente a ..... (.....) in via ..... n. ....  
ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, **conferma** la suddetta  
dichiarazione del proprio coniuge .....

(Luogo) ....., (data) ..... firma) .....

<sup>(1)</sup> Cancellare le voci che non interessano ed evidenziare invece quelle che interessano, completandone i dati, ove richiesto.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.