

**Domanda per usufruire del congedo per malattia del bambino 3 – 8 anni**

---

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "A.  
Gramsci" – OSSI**

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 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

**A)** non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché (1):

- non ha diritto a fruire del congedo malattia bambino, in quanto non affidatario del bambino per la seguente motivazione \_\_\_\_\_ (1);
- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente c/o \_\_\_\_\_ (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 corrente anno scolastico sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del/la figlio/a - (**possibilità di fruizione massimo 5 giorni non retribuiti per anno scolastico**):

Anno di vita bambino:	Data inizio assenza	Data fine assenza	Totale giorni

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.

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

(1) 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.

---