

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. 2 "Rita Levi-Montalcini"  
S. MARIA C.V.**

**OGGETTO: RICHIESTA CONGEDO MALATTIA DEL FIGLIO/A**  
(art. 47 D.L.vo 26/03/01 n. 151 modificato ed integrato dal D.L.vo 23/04/03 n. 115).

Il/La sottoscritt .....  
Docente - Personale A.T.A. assunta con contratto a tempo indeterminato – determinato in servizio presso questo Istituto, madre-padre di .....  
nato/a il .....

**COMUNICA**

di assentarsi dal lavoro ai sensi dell'art 47 D.L.vo 26/03/01 n. 151 modificato ed integrato dal D.L.vo 23/04/03 n. 115 per assistere il/la bambino/a malato/a **dal** ..... **al** .....  
come risulta da certificato medico allegato.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del Testo Unico - D.P.R. 28/12/2000 n. 445, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo Testo Unico, dichiara che l'altro genitore Sig. .... nat ... a ..... il .....

- Non presta attività lavorativa;
- È lavoratore autonomo;
- Presta attività lavorativa subordinata presso .....

Via ..... Comune ..... Tel .....

e di conseguenza l'altro genitore:

- Nel periodo sopra citato non si astiene dal lavoro per lo stesso motivo;
- Nell'anno in corso si è astenuto dal lavoro per malattia del bambino/a, per un totale di:  
- mesi ..... e giorni ..... con trattamento economico al 100%;  
- mesi ..... e giorni ..... senza trattamento economico.

Allega certificato medico.

Indirizzo .....

(Firma)

S. MARIA C.V., .....

**VISTO: SI CONCEDE  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa GIUSEPPINA VERILE**