

Mod. 10

**Al Dirigente Scolastico
dell' I. C. di Bosco Chiesanuova**

Oggetto: Congedo per malattia figlio da 3-8 anni (non retribuito)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

qualifica

Scuola

Plesso

Con rapporto di impiego a

ai sensi dell'art.47 del Dlgs.26/3/2001 n. 151

CHIEDE

un permesso per assistere il figlio

dal

al

per giorni

Quale genitore di

nato/a a

il

A tal fine dichiara, ai sensi dell' art. della legge 4/1/1968 n.15, che il

coniuge

nato/a a

il

non è lavoratore dipendente

pur essendo lavoratore dipendente presso¹

indirizzo dell'azienda

non usufruisce nello stesso periodo del medesimo diritto.

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

Io sottoscritto/a, ai sensi degli art.45 e 46 del DPR 28/12/2000,n.445, confermo la suddetta dichiarazione .

data

Firma coniuge

Firma interessato

¹ indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio