**Al Dirigente Scolastico I.C. “Denza – C.mare 4”**

 **Ufficio Personale Docente**

 **OGGETTO: Richiesta Congedo per malattia del/della figlio/a**

 Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (NA) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(NA) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- n°\_\_\_\_\_, in servizio c/o questa Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo indeterminato

**chiede**

 **di essere collocato/a, in: CONGEDO PER MALATTIA DEL/DELLA FIGLIO/A**

 **dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il/la figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** all’uopo dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni cui va incontro in caso di dichiarazione mendace:

 che il/la proprio/a coniuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lavoratrice/lavoratore presso l’Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , non si trova in astensione dal lavoro negli stessi giorni e per il medesimo motivo.

 Il congedo per malattia del-della figlio/a fino ad oggi fruito da entrambi i genitori (o da me solo sottoscritt\_, quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Totale Padre | Totale Madre |
| Genitore (Padre eo madre) | Dal | Al | Mesi | Giorni | Mesi | Giorni |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Totale periodi fruiti dal padre |  |  |  |  |  |  |
| Totale periodi fruiti dalla madre |  |  |  |  |  |  |

 Castellammare di Stabia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_