

Comunicazione congedo parentale per malattia figlio

Al Dirigente Scolastico
Scuola Secondaria di primo grado
"G.GALILEI" - MONOPOLI

Riservato all'ufficio
Protocollo
Data
Prot. N°.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____. in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

COMUNICA

Che si asterrà dal lavoro per:

a) **Astensione dal lavoro per malattia del bambino** ¹ (art. 7, comma 4, L. 1204/71, come
sostituito dall'art. 3, comma 2 della
Legge 8 marzo 2000, n° 53)

b) **Astensione dal lavoro (per malattia del bambino di età inferiore ai 3 (tre) anni.**

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, **DICHIARA:**

- che il/la bambino/a _____ è nato/a il _____ ;
- che l'altro genitore _____ , nato a _____ ,
il _____ nello stesso periodo non trovasi in astensione dal lavoro per malattia del bambino;

Si allega: certificato di malattia del bambino

MONOPOLI , _____

Firma

VISTA l'istanza di cui sopra, si prende atto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(dott.ssa Annastasia NARRACCI)

Il diritto di astenersi dal lavoro per malattia del bambino, spetta **alternativamente** ai genitori:

- a) fino a 3 anni di vita del bambino: 30 gg. (per ogni anno di vita del bambino) con intera retribuzione. Non ci sono limiti per ulteriori giorni che, comunque, sono senza retribuzione.
- b) dai 3 agli 8 anni, nel limite di 5 giorni lavorativi all'anno per cui ciascun genitore senza alcuna retribuzione.