



## RICHIESTA CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO 0 - 3 ANNI

Al Dirigente Scolastico  
 dell'IISS "J.DEL DUCA-D. BIANCA AMATO"  
 di CEFALU'

Il/La sottoscritto/a nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto  
 in qualità di \_\_\_\_\_ genitore del bambino \_\_\_\_\_ nato  
 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### COMUNICA

**Che**, causa malattia del bambino, rimarrà assente dal lavoro per complessivi giorni \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
 al \_\_\_\_\_, come da certificato medico allegato.

### E DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76, e di quanto previsto dagli artt. 71 e 75, a conoscenza del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione

**Che** l'altro genitore \_\_\_\_\_ nt. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo

**Che** quindi il congedo complessivo per malattia fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori nello stesso anno di vita del figlio è relativo ai seguenti periodi:

Genitore (Padre o Madre)	dal	al	Totale mesi	Totali giorni

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

Firma \_\_\_\_\_

Recapito cell. \_\_\_\_\_