

(allegato D)  
Malattia del bambino

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell'Istituto Comprensivo "Don Milani" – CASERTA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesta Scuola in qualità di \_\_\_\_\_

C.T.I. (ruolo)    C.T.D. (supplenza annuale 30/06- 31/08)    C.T.D. (supplenza breve)

Secondo quanto prescritto dall'art. 51 del Dlgs n. 151/2001, dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che il coniuge:

**A)** non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché :

non è titolare della potestà di genitore del bambino, essendone il sottoscritto l'unico affidatario;

non è lavoratore dipendente   -    lo è stato fino al \_\_\_\_\_

pur essendo lavoratore dipendente da (*indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio*) \_\_\_\_\_

non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

**B)** Si dichiara che dalla nascita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio:

madre

Padre

_____	_____
_____	_____
_____	_____

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Prof Francesco Mezzacapo