# logo ambito.jpgISTITUTO COMPRENSIVO “*VIA RUGANTINO 91*” – ROMA

*Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mod 7 PERSONALE** | Anno Scolastico  20\_\_/20\_\_ |  | ATA |  | DOCENTE SCUOLA |  | INFANZIA |
| Roma \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  | PRIMARIA |
|  | SECONDARIA DI PRIMO GRADO |
| **Congedo parentale malattia bambino** | | | | | | | |

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Via del Rugantino 91

Roma

Il/la sottoscritto/a \_\_\_ nato/a a \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_ (Prov. \_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_ a Tempo Determinato / Indeterminato, essendo madre/padre del bambino \_\_\_, nato/a a \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_,

comunico che usufruirà del congedo parentale per malattia bambino, ai sensi dell’art. 47 del D. Lgs. 26/03/01 n. 151, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiaro ai sensi dell’art. 4 della legge 4/1/68 n. 15:

che l’altro genitore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, non fruirà di congedo parentale per malattia bambino dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  La veridicità della firma è confermata dall’indirizzo della posta elettronica presente nell’anagrafica della segreteria digitale |