

	<p style="text-align: center;"><b>DIREZIONE DIDATTICA DI NAPOLI 5°</b>  <b>“E. MONTALE”</b></p> <p>Viale della Resistenza 11K-80145 NAPOLI tel. e fax 081/5430772          Codice fiscale: 94023840633 – Cod. Mecc. : NAEE005006          E-MAIL: <a href="mailto:naee005006@istruzione.it">naee005006@istruzione.it</a> PEC naee005006@pec.istruzione</p>	<p>PROTOCOLLO</p> <p>NR. _____          del _____/_____/_____</p>
---	--	---

**Al Dirigente Scolastico**  
**5° C.D. “E.MONTALE”**  
**NAPOLI**

**OGGETTO : DOMANDA DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO (età compresa fra i tre e gli otto anni)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta scuola in qualità di \_\_\_\_\_ comunico che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del bambino , ai sensi dell’art. 47 del D.Lgs. n.151 del 26/3/2001, quale genitore di \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (tot gg. \_\_\_\_\_), come da certificato di malattia rilasciato da \_\_\_\_\_.

A tal fine dichiaro, ai sensi dell’artt 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, che l’altro genitore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, nello stesso periodo non è in congedo dal lavoro per lo stesso motivo, perché:

- Non è lavoratore dipendente
- Pur essendo lavoratore dipendente presso la Ditta \_\_\_\_\_ non intende usufruire dell’assenza dal lavoro per il motivo suddetto..

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

Firma \_\_\_\_\_

.....  
 Conferma altro genitore :

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ai sensi dell’art 47 del D.P.R. n. 445/2000 confermo la suddetta dichiarazione rilasciata dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

.....  
 data

.....  
 firma dell’altro coniuge

Visto del D.S. \_\_\_\_\_