

**RICHIESTA DI ASSENZA PER MALATTIA DEL BAMBINO
CONGEDI PARENTALI (LEGGE 53/2000)**

Al Dirigente Scolastico

del _____

di _____

OGGETTO: Richiesta di assenza per malattia del bambino (inferiore a tre anni)

La sottoscritta /o _____ nata /o il _____

a _____ residente a _____

via _____ n. _____ in servizio presso _____

in qualità di _____

CHIEDE

ai sensi della legge 53/2000 di essere collocata in permesso per malattia del bambino inferiore a tre anni

con decorrenza dal _____ al _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- che il figlio/a è nato il _____;

- che nel 1° anno di vita del bambino ha fruito di assenza per malattia del bambino inferiore a tre anni per un totale di gg. _____;

- che nel 2° anno di vita del bambino ha fruito di assenza per malattia del bambino inferiore a tre anni per un totale di gg. _____;

- che nel 3° anno di vita del bambino ha fruito di assenza per malattia del bambino inferiore a tre anni per un totale di gg. _____;

- che il proprio coniuge in servizio presso _____ non ha fruito dello stesso tipo di congedo; ovvero ne ha fruito per un totale di gg. _____

Inoltre ai sensi della legge n.15/68 dichiara che l'altro coniuge non è in astensione dal lavoro negli stessi giorni e per lo stesso motivo.

Data _____

Firma
