



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

C.P.I.A. REGGIO NORD

(Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti)

Via Conte Ippolito, 22 – 42015 Correggio (RE)

codice fiscale: 91171510356 - Tel. 0522 633059

e-mail: remm133007@istruzione.it - PEC: remm133007@pec.istruzione.it

www.cpiaregionord.gov.it



C.P.I.A.
Reggio Nord

Prot. n°

Correggio, / /2017

**Al Dirigente Scolastico
del Cpia Reggio Nord"**

Oggetto: domanda per usufruire del congedo per malattia figlio sino al compimento del terzo anno di vita.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
e residente in via _____ n. _____
comune di _____ cap. _____ prov. _____ ,
assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____
in servizio presso _____

COMUNICA

ai sensi dell'art. 47, commi 1 e 4, dell'art. 50 (in caso di adozione e affidamento) del TU 151/01, e dell'art. 12 del C.C.N.L. 2006/2009, di assentarsi dal lavoro a decorrere

dal _____ fino al _____ .

A tal fine fa presente che il/la bambino/a è nato/a (è entrato in famiglia) il _____ .

Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara che l'altro genitore _____ ,
nato il _____ a _____

nello stesso periodo non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino in quanto:

- non è lavoratore dipendente
- pur essendo lavoratore dipendente presso

_____ indirizzo

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

ALLEGA Certificato medico del pediatra

Distinti saluti.

Correggio, _____

Firma _____

(Conferma dell'altro genitore)

Io sottoscritto _____ ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/1968 confermo la suddetta dichiarazione del Sig. _____

Firma _____