

Ufficio Speciale per la Ricostruzione dei Comuni del Cratere

Al Titolare dell'Ufficio Speciale per la

Ricostruzione dei comuni del Cratere

Ing. Raffaello Fico

Oggetto: ASSENZA PER CONGEDO PARENTALE GENITORI PER MALATTIA FIGLIO - ART. 47 D.lgs 151/2001.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

servizio presso _____

qualifica professionale _____

CHIEDE

di fruire per il periodo dal _____ al _____ (totale giorni _____), come da certificato di malattia rilasciato da un medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato (**il certificato medico deve essere allegato alla presente domanda**).

di congedo parentale ai sensi dell'art. 47 del D. Lgs. n.151/2001,

per il figlio/a (nome e cognome) _____

nato/a il _____

A tal fine dichiara:

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che **l'altro genitore** _____ nato/a a _____ il _____,

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

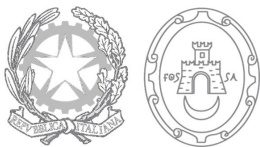
non ha diritto a fruire del congedo parentale, in quanto non affidatario del bambino per la seguente motivazione _____ ;

non è lavoratore dipendente;

pur essendo lavoratore dipendente c/o _____

(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 malattia del bambino negli stessi giorni.

B) che nel corrente anno sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del/la figlio/a:



Ufficio Speciale per la Ricostruzione dei Comuni del Cratere

| Anno di vita bambino: | Data inizio assenza Genitore Richiedente | Data fine assenza Genitore Richiedente | Totale giorni |
|------------------------------|---|---|----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Data

Firma del dipendente

Visto si Autorizza

**Il Titolare dell'Ufficio Speciale per la
Ricostruzione dei comuni del Cratere
Ing. Raffaello Fico**