

Al Dirigente Scolastico

I.P.S.S.A.R. "Severo Savioli" – Riccione

Oggetto: Assenza per malattia del bambino (Art. 12 CCNL 2006/09)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____, il _____

In servizio presso questo Istituto in qualità di _____

COMUNICA

Che si asterrà dal lavoro

Astensione dal lavoro per malattia del bambino¹ (art. 47, comma 1 e 2, D.L.gvo n. 151/2001)

Dal _____ al _____ gg _____

Dal _____ al _____ gg _____

DICHIARA:

- Che il/la bambino/a _____ è nato/a il _____;
- Di aver usufruito di n° gg _____ di congedo parentale per malattia del bambino nel _____ anno di vita;
- Che l'altro genitore _____, nato a _____

Il _____

- Nello stesso periodo non trovasi in astensione dal lavoro per malattia del bambino
- (solo nel caso di bambino con età inferiore a 3 anni) ha usufruito di n° gg _____ di congedo Parentale per malattia del bambino

Si allega 1. Certificato di malattia del bambino
2. Dichiarazione dell'altro genitore

Riccione, _____

Firma

¹Il diritto di astenersi dal lavoro per malattia del bambino, spetta, ai genitori **ALTERNATIVAMENTE**

- a) Fino a tre anni di vita del bambino
 - 30 gg per ciascun anno di età del bambino, computati complessivamente per entrambi i genitori, con **RETRIBUZIONE INTERA**;
 - Successivamente, senza alcun limite entrambi i genitori hanno diritto di astenersi dal lavoro per periodi corrispondenti alle malattie di ciascun figlio **SENZA RETRIBUZIONE**
- b) Dai 3 agli 8 anni, nel limite di 5 giorni lavorativi all'anno per ciascun genitore **SENZA RETRIBUZIONE**