**DOMANDA DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO**

*(art. 47 T.U. n. 151/2001)*

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo De Amicis**

**di Bergamo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_l\_ sottoscritt\_ |  |  |
| in servizio presso la scuola | Seleziona la scuola | in qualità di | Scegliere profilo |
|  |  |  |  |
| con contratto | Tipologia di contratto |  |

**CHIEDE,**

ai sensi dell’art. 47 T.U. n. 151/2001 di essere collocata in congedo per malattia del bambino, con

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  decorrenza dal |  |  | al |  | Per complessivi giorni |  |

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

*(crocettare le voci interessate)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  che il proprio figlio |  | è nato il |  |

|  |
| --- |
| [ ]  che non ha già usufruito di questo tipo di assenza |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  ovvero ne ha usufruito nei seguenti periodi: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  che il proprio coniuge in servizio presso |  |

 non ha usufruito dello stesso tipo di congedo in tale data

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bergamo, |  |  |
|  | Firma |
|  |  |

 ***VISTO***

 ***Il Dirigente Scolastico***

 *Maddalena Dasdia*

 *Documento firmato digitalmente ai sensi*

 *del Cad e normativa connessa*