

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Como Borgovico  
22100 COMO

**Oggetto: richiesta congedo parentale per malattia del figlio**

Il/la sottoscritto/a ..... in servizio nella scuola  
 dell'infanzia     primaria     secondaria di 1° grado in qualità di .....  
a tempo     determinato     indeterminato  
nella sua qualità di padre/madre del bambino ..... nato il .....  
comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del figlio/a, ai sensi dell'art.47 del Dlgs.  
26.03.2001 n. 151, dal ..... al ..... per complessivi gg .....  
come da certificato di malattia rilasciato da un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o  
con esso convenzionato.

A tal fine, secondo quanto prescritto dall'art. 51 del Dlgs. 26.03.2001 n. 151, dichiara, ai sensi  
dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che l'altro genitore .....  
nato a ..... il ..... non è in congedo negli stessi giorni e per lo  
stesso motivo, perché:

- non è titolare della potestà di genitore sul bambino, essendone il sottoscritto l'unico affidatario;
- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente da .....  
(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 il motivo suddetto.

Data .....

Firma .....

(conferma dell'altro genitore, qualora sia lavoratore dipendente)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
ai sensi di quanto previsto dagli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, conferma la dichiarazione del/la sig./sig.ra .....

Data .....

Firma .....

Visto: **SI AUTORIZZA**  
**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Dott.<sup>ssa</sup> Marzia Pontremoli