

DOMANDA DI CONGEDO MALATTIA FIGLIO/A

articolo 47, commi 1 e 2, d.lgs. n. 151/2001

(barrare e compilare solo le parti di interesse)

47**IL RICHIEDENTE**

nome _____ cognome _____

nato/a il _____ a _____

in servizio presso _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47, dpr n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, citato dpr n. 445/2000 (barrare le caselle di interesse)

☒ di astenersi effettivamente, durante i periodi richiesti, da ogni altro incarico eventualmente autorizzato (1)**Dati del minore**

nome _____ cognome _____

nato/a il _____ a _____

provincia o stato estero _____

figlio adottato o affidato (indicare SI o NO)

nato da parto gemellare o entrato in famiglia con adozione/affidamento multiplo (numero dei minori) _____

data di adozione / affidamento _____ data di ingresso in famiglia _____

alla data dell'adozione o dell'affidamento il minore aveva l'età di anni _____

il giorno di inizio del congedo il figlio ha un'età compresa tra anni _____ e anni _____

Dati dell'altro genitore

nome _____ cognome _____

nato/a il _____ a _____

denominazione ed indirizzi dell'ente di servizio della Difesa o di altra pubblica amministrazione o dell'attività lavorativa svolta in proprio o del datore di lavoro presso il quale viene svolta (oppure indicare: INOCCUPATO):

_____☒ che nello stesso periodo l'altro genitore non ha richiesto congedo per la malattia del figlio sopra indicato (1)☐ l'altro genitore nell'anno anagrafico del bambino/a ha fruito _____ (compilare solo nel caso indicato nel sottostante riquadro A) congedi per malattia figlio/a a retribuzione intera pari a giorni _____**CHIEDE**

(compilare i campi che seguono e barrare una delle caselle relativa al tipo di congedo richiesto: A, B o C)

dal _____ per numero giorni _____ fino al _____ età del minore anni _____

A	un congedo retribuito al 100% per malattia del figlio - art. 47, comma 1, d.lgs. n. 151/01 e art. 10, comma 2, lett. d), CCNL 16.5.01 (massimo 30 giorni retribuiti fruibili CUMULATIVAMENTE da entrambi i genitori per ogni anno anagrafico del figlio fino al terzo anno di età ovvero entro il 3° anno dall'ingresso in famiglia, e comunque non oltre il 6° anno di età del minore, in caso di adozione o affidamento).
B	un congedo senza alcuna retribuzione per malattia del figlio ai sensi dell'art. 47, comma 1, d.lgs. n. 151/2001 (per i periodi successivi ai trenta giorni annuali di cui al rigo A ed entro gli stessi limiti temporali relativi ad età del minore e/o ingresso in famiglia di cui al rigo A)
C	un congedo per malattia del figlio - art. 47, comma 2, d.lgs. n. 151/01 - (max 5 giorni non retribuiti per ogni anno anagrafico del figlio tra 3 e 8 anni di età o 6 e 8 anni di età se adottato , ovvero, entro 3 anni dall'ingresso in famiglia se adottato tra i 6 e i 12 anni di età)

data _____

firma _____

(1) La casella è già barrata perché si tratta di indicazione obbligatoria