

**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 congedi per malattia figlio/a a retribuzione intera pari a giorni  (sottostante riquadro A)

**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

<b>A</b>	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 <b>CUMULATIVAMENTE</b> 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>B</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 )
<b>C</b>	un congedo per malattia del figlio - art. 47, comma 2, d.lgs. n. 151/01, come modificato dalla legge 199/2025 (max 10 giorni non retribuiti per ogni anno anagrafico del figlio tra 3 e 14 anni di età).

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

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