

FAC SIMILE

CONGEDO PER LA MALATTIA DEL FIGLIO
(Art. 47 D.Lgs 151/2001)

AL DIRIGENTE DEL SETTORE RISORSE UMANE

SEDE

Il/La sottoscritto/a _____
dipendente del Comune di Chieti con il profilo professionale di _____ Cat. _____
con contratto a tempo: determinato indeterminato
part-time full-time

in servizio presso il Settore _____
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 –
nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e di quanto previsto dagli artt. 71 e 75 – a conoscenza
del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte
dell'Amministrazione,

DICHIARA

- che in data _____ è nato/a il figlio/la figlia _____
- che in data _____ è entrato nel nucleo familiare il minore _____
(indicare gli estremi del provvedimento di adozione/affidamento _____)
italiano o straniero nato in data _____ .

In considerazione di quanto sopra,

COMUNICA

- che usufruirà di un permesso di gg. dal _____ al _____ per malattia
del figlio/a _____ per un tot di gg. _____;
- che ha già usufruito nell'anno di vita del bambino di n. gg _____ escluso il/i presente/i;
- che usufruirà di un permesso di n. _____ fino a 5 gg. non retribuiti

A tal fine, allega, in busta chiusa, certificato di malattia (con prognosi) del figlio/a rilasciato da un medico
specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato e dichiara, ai sensi degli artt. 47 e 76
del D.P.R. n. 445/2000 e dichiara che:

- l'altro genitore _____ dipendente di (indicare il datore di
lavoro) _____ non è in astensione dal lavoro negli
stessi giorni di cui alla presente comunicazione e per il medesimo motivo;
- l'altro genitore _____ non ha fruito di alcun periodo di
congedo per malattia del figlio, ovvero ha fruito di n. _____ giorni del suddetto congedo
nell'anno di vita del bambino.

Data _____

Il/La dipendente _____