

I.P.S.S.A.R. "SAVIOLI" RICCIONE	
- Data _____	
Prot. n° _____	Pos. _____
Riservato all'ufficio _____	

- Al Dirigente Scolastico
I.P.S.S.A.R. "S. Savioli" - Riccione

Oggetto: **Assenza per malattia del bambino (art. 12 CCNL 2006/09).**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____
in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

COMUNICA

Che si asterrà dal lavoro per:

Astensione dal lavoro per malattia del bambino ¹ (art. 47, comma 1 e 2, D.L.gvo n. 151/2001)

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

DICHIARA:

- che il/la bambino/a _____ è nato/a il _____;
- di aver usufruito di n° gg. _____ di congedo parentale per malattia del bambino nel _____ anno di vita;
- che l'altro genitore _____, nato a _____, il _____
 - nello stesso periodo non trovasi in astensione dal lavoro per malattia del bambino
 - (solo nel caso di bambino con età inferiore a 3 anni) ha usufruito di n° gg. _____ di congedo parentale per malattia del bambino

Si allega: 1. certificato di malattia del bambino
2. dichiarazione dell'altro genitore

Riccione, _____

Firma

¹ Il diritto di astenersi dal lavoro per malattia del bambino, spetta, ai genitori **ALTERNATIVAMENTE**

- a) fino a 3 anni di vita del bambino
 - 30 gg per ciascun anno di età del bambino, computati complessivamente per entrambi i genitori, con **RETRIBUZIONE INTERA**;
 - successivamente senza alcun limite entrambi i genitori hanno diritto di astenersi dal lavoro per periodi corrispondenti alle malattie di ciascun figlio **SENZA RETRIBUZIONE**;
- b) dai 3 agli 8 anni, nel limite di 5 giorni lavorativi all'anno per ciascun genitore **SENZA RETRIBUZIONE**.