

Al Dirigente Scolastico  
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO  
di GORLAGO

**OGGETTO: congedo per malattia del figlio.**

\_ I \_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto istituto,  
in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a  
tempo indeterminato/determinato,

**comunica**

ai sensi dell'art. 47 del D.lgs. n. 151/2001, che si asterrà dal lavoro per malattia del/la  
figlio/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_.

\_ I \_ sottoscritto/a **dichiara**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000  
modificato e integrato dall'art. 15 della legge n. 3/2003 che l'altro genitore  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
nello stesso periodo non si trova in astensione dal lavoro per malattia del figlio/a.

**Allega:**

certificato di malattia rilasciato dal Dott. \_\_\_\_\_.

\_ I \_ sottoscritto/a comunica, altresì, che durante il predetto periodo dimorerà al seguente  
indirizzo: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(firma)**