



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca

**Direzione Didattica di
Manzano**

Via Libertà, 25
33044 MANZANO (UD)
Cod. Fisc. 80005480308

Tel. 0432 740542
Fax 0432 741503
ddmanzano@libero.it

Dirigente Scolastico
Daniele Castellani



**Centro Risorse Territoriale
Ragazzi del Fiume**

Tel. 0432 740542
Fax 0432 741503

ragazzidelfiume@libero.it
www.ragazzidelfiume.it

**Direzione Didattica di
Manzano
Cividale
Cervignano**

**Istituti Comprensivi di
San Pietro al Nat.
Bilingue San Pietro al Nat.
Faedis
Premariacco
Pavia di Udine**

**Scuola Secondaria 1° Grado
Cividale
Manzano
San Giovanni al Nat.**

MODULISTICA PERSONALE DOCENTE

**RICHIESTA DI CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO
(art. 47 del D. Lgs. 151/2001)**

Al Dirigente scolastico
della Direzione Didattica di Manzano

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
in servizio presso la scuola dell'infanzia/primaria di _____
in qualità di docente a tempo indeterminato determinato
genitore di _____ nat__ a _____ il _____

CHIEDE

CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO 1 – 3 ANNI
(assenze illimitate, di cui 30 gg., per ogni anno di vita del bambino, retribuiti al 100%)
dal _____ al _____ per gg. _____

A tal fine allega:

- Certificato di malattia rilasciato dal medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato

CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO 3 – 8 ANNI
(5 gg. lavorativi all'anno senza retribuzione)
dal _____ al _____ per gg. _____

A tal fine allega:

- Certificato di malattia rilasciato dal medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato

Data _____ Firma _____

Autodichiarazione dell'altro genitore:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
padre di _____ nat__ a _____ il _____
dichiara:

- di non essere/essere lavoratore dipendente presso _____
 di non essere in riposo, contemporaneamente al proprio coniuge, per lo stesso periodo e per il medesimo motivo.

Data _____ Firma _____