



SCUOLA MEDIA STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE  
**“G. VERGA”**

Viale Mario Gori -93015 – NISCEMI (CL) tel: 0933/953069 – 956290- 887267- fax 0933/887351  
[www.giovaniverganiscemi.it](http://www.giovaniverganiscemi.it) e-mail clmm02400t@istruzione.it

Al dirigente Scolastico

sottoscritt   in servizio presso codesta scuola in qualità di:  Secondo quanto prescritto

dall'art. 51 del Dlgs n. 151/2001, dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che il coniuge non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché:

non è titolare della potestà di genitore del bambino, essendone il sottoscritto l'unico affidatario

non è lavoratore dipendente

è stato lavoratore dipendente fino al

pur essendo lavoratore dipendente da

indirizzo , non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Dichiara inoltre che dalla nascita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio:

PADRE			MADRE		
dal	al	giorni	dal	al	giorni
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Niscemi li  Firma del genitore richiedente

*(Conferma dell'altro genitore, qualora egli sia lavoratore dipendente)*

sottoscritt   ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, confermo la suddetta dichiarazione del  Sig.

Niscemi li  Firma dell'altro genitore

recapito

*Tutte le firme si intendono sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 co. 2 del D. Lgs 39/93*