





Al Servizio per il Reclutamento e Gestione del Personale della Scuola Ufficio gestione rapporto lavoro personale della scuola

Tramite PITre

OGGETTO: CONGEDO MALATTIA BAMBINO ENTRO GLI 8 ANNI DEL BAMBINO

(art. 37, comma 7 e comma 13 del vigente C.C.P.L. del personale di categoria) _____ matr. ____ in servizio presso II/La sottoscritto/a con rapporto di lavoro a tempo □ pieno □ parziale orizzontale □ parziale verticale □ DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO □ DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO chiede ☐ CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO ENTRO IL 1° ANNO DI VITA per il/la figlio/a nato/a il_____ al □ CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO DA 1 A 3 ANNI per il/la figlio/a _____ al _____ ☐ CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO DA 3 A 8 ANNI per il/la figlio/a ______ ____ al____ Si allega certificato medico e dichiarazione sostitutiva attestante, per il dipendente, i giorni di congedo per malattia figlio già fruiti dall'ultimo compleanno del bambino presso altro datore di lavoro e che l'altro genitore non è assente per lo stesso motivo negli stessi giorni e il numero di giorni di assenza per malattia bambino da quest'ultimo già fruiti nell'ultimo anno di vita del bambino. IL RICHIEDENTE _____ DATA_____

DIRIGENTE / COORDINATORE PEDAGOGICO _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER CONGEDO MALATTIA BAMBINO

II/L	.a sottoscritto/a				matr. n	
na	to/a a	il	1	1	residente in Prov	Comune
	C.A.P	via				
i se us il pr	ensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, c o di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 d ovvedimento eventualmente emanato s veridicità del contenuto di taluna delle d	consapevole dell lel D.P.R. 28 dic sulla base della	e sanzio embre 2 dichiara	oni penali, 2000, n. 44 zione non	nel caso di dichiarazioni non ve 5, nonché della decadenza dai veritiera, qualora dal controllo	ritiere, di formazion benefici conseguen
		D	ICHIA	ARA		
1)	Relativamente a sé stesso: - A contratti con la PAT nel comp		: non r	riportare	i periodi richiesti e conce	essi durante i
С	he presso il seguente altro dat	ore di lavoro	·			
	□ ha usufruito nel primo anno di v al 100% e di ngiorni se il figlio/la figlia ha un'età inferior	di congedo r				
	☐ ha usufruito dall'ultimo complear	nno del/la figlio	o/a di n	ıgic	rni di congedo per malattia	del bambino
3) [Relativamente all'altro genitore:					
С	he l'altro genitore				nato a	
_	il/	<u>/</u> cc	dice fis	scale		
Г	☐ dipendente presso					
	n via					
I	□ lavoratore autonomo □ s	enza occupaz	ione			
	☐ ha usufruito nel primo anno di vi al 100% e di ngiorni il figlio/la figlia ha un'età inferiore al	di congedo m	_			
	☐ ha usufruito dall'ultimo complea bambino e che non è assente pe		-			
ecl on lire	a sottoscritto/a dichiara infine di lutamento e la gestione del perso sultabile nella sezione "Docume ettamente al seguente li ermativa-generale-privacy-Servizio	onale della sc enti e dati" ink: <u>https://wy</u>	uola e. del sit <u>vw.pro</u>	x artt. 13 to ufficia <u>vincia.tn</u>	B e 14 del Regolamento UB le della Provincia autono .it/Documenti-e-dati/Docum ne-del-personale-della-scu	E n. 679 del 201 oma di Trento n <u>enti-di-supporto</u> nola
	Luogo e data				FIRMA DELL'INTERESSA	√TO/A¹

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.