



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**Istituto Comprensivo Statale Rombiolo**

Via I° Maggio 151- 89841 Rombiolo  
E-mail: [vvic81300@pstruzione.it](mailto:vvic81300@pstruzione.it) - Sito web: <http://www.icsrombiolo.gov.it>

Telefono: 0963367184 – Fax: 0963372084 - Codice Fiscale 96012580799

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ROMBIOLO - -ROMBIOLO  
Prot. 0008925 del 30/09/2023  
VII-4 (Uscita)

**Al personale docente a Ata  
Sito**

**Oggetto: PRECISAZIONI**

**Congedo Parentale - Malattia del bambino**

Il congedo per malattia del bambino è regolamentato nell'art. 47-54 del D.lgs. 151/2001 che così precisa:"

- a) co. 1. Entrambi i genitori, alternativamente, hanno diritto di astenersi dal lavoro per periodi corrispondenti alle malattie di ciascun figlio di età non superiore a tre anni.
  - b) co 2. Ciascun genitore, alternativamente, ha altresì diritto di astenersi dal lavoro, nel limite di cinque giorni lavorativi all'anno, per le malattie di ogni figlio di età compresa fra i tre e gli otto anni.
- Per quello che concerne il personale supplente l'art. 19 del CCNL 2006-2009 vigente, al comma 14 precisa. "Al personale di cui al presente articolo (personale a tempo determinato) si applicano le norme relative ai congedi parentali come disciplinati dall'art.12". Il comma 5, dello stesso art. 12, riconosce un miglior trattamento economico e precisa: "Successivamente al periodo di astensione di cui al comma 2 e sino al compimento del terzo anno di vita del bambino, nei casi previsti dall'art. 47, comma 1, del D. L.gs. n. 151/2001, alle lavoratrici madri ed ai lavoratori padri sono riconosciuti trenta giorni per ciascun anno di età del bambino, computati complessivamente per entrambi i genitori, di assenza retribuita secondo le modalità indicate nello stesso comma 2. Ciascun genitore, alternativamente, ha altresì diritto di astenersi dal lavoro, nel limite di cinque giorni lavorativi l'anno, per le malattie di ogni figlio di età compresa fra i tre e gli otto anni ".

La richiesta dev'essere perfezionata allegando il modulo allegato alla presente.

**Richiesta e fruizione permessi Legge 104/92**

Stante la circolare della funzione pubblica 13/2010, in corso d'anno, salvo dimostrate situazioni di urgenza, per la fruizione dei permessi, l'interessato dovrà comunicare al Dirigente competente le assenze dal servizio con congruo anticipo. In altre parole, auspicabilmente entro il 25 del mese precedente a quello cui s'intende usufruire dei permessi stessi), al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa, il dipendente farà richiesta tramite il portale dei 3 giorni di permesso, qualora prevedesse di doverne fruire. Le "dimostrate situazioni di urgenza" (circolare 13/2010) non prevedibili all'interno della preventiva calendarizzazione saranno autocertificate mediante un modulo (allegato alla presente) da

accludere all'eventuale rettifica della programmazione iniziale.

Responsabile del Procedimento  
**DSGA Maria Rosa Contartese**

Responsabile dell'Istruttoria  
**A.A. Caterina Lo Schiavo**

Il Dirigente Scolastico  
**Prof. Giuseppe SANGENITI**  
(firmato digitalmente)

**Domanda per usufruire del congedo per malattia del bambino 1 – 3 anni**

Data

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Rombiolo**

Prot. n. \_\_\_\_\_ FP

**Oggetto: domanda per usufruire del congedo per malattia del bambino 1 - 3 anni**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a .....,  
il ....., in servizio presso il plesso ..... di codesto Istituto, in qualità  
di ..... comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del/la figlio/a,  
ai sensi dell'art. 47 del Dlgs. 26/3/2001 n.151, quale genitore del/la bambino/a  
.....nato/a il ..... a ..... per il periodo dal  
..... al ..... (totale giorni .....),  
come da certificato di malattia rilasciato da un medico specialista del Servizio sanitario  
nazionale o con esso convenzionato (**il certificato medico deve essere allegato alla  
presente domanda**).

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;  
che **l'altro genitore**.....nato a ..... il  
.....,

**A)** non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché ( ):

- non ha diritto a fruire del congedo parentale, in quanto non affidatario del bambino per la ..... seguentemotivazione .....<sup>0</sup>;
- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente da (*indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio*)  
.....

non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per malattia del bambino negli stessi giorni..

**B)** che nel primo secondo terzo anno di vita del bambino sono stati utilizzati i seguenti

periodi di congedo per malattia del figlio:

Anno di vita bambino	Data inizio assenza	Data fine assenza	Totale giorni

(Luogo) ....., (data) ..... firma) .....

.....

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

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a .....(.....) il.....  
residente a ..... (.....) in via ..... n. ....  
ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, **conferma** la suddetta  
dichiarazione del proprio coniuge .....

(Luogo) ....., (data) ..... firma) .....

<sup>0</sup> Cancellare le voci che non interessano ed evidenziare invece quelle che interessano, completandone i dati, ove richiesto.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/La sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)  
nato/a a ..... (.....) il .....  
(luogo) (prov.)  
residente a ..... (.....) in Via/Piazza ..... n....  
(luogo) (prov.)

Consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR

Sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

.....  
AUTORIZZA ai sensi dell'art. 71 comma 4 del dPR 445/2000 e s.m.i. l'ufficio/il privato destinatario della presente ad effettuare i dovuti controlli di veridicità presso gli enti competenti in relazione alle dichiarazioni effettuate, trasmettendo, anche telematicamente, copia della presente unitamente ad una richiesta formale di verifica della rispondenza al vero di quanto dichiarato.

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

....., li

IL/LA  
DICHIARANTE

.....  
(firma per esteso e  
leggibile)

-----  
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 e ai privati. Può essere firmata in presenza del funzionario o inviata, dopo la sottoscrizione, per posta, fax, o telematicamente ( occorre la firma digitale), allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento