

**MODELLO DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO (3/14 anni)**

Legge 30 dicembre 2025, n. 199 – Legge di Bilancio 2026 – Art. 1, comma 219 – Modifiche al D.lgs. 151/2001 (tutela della maternità e della paternità)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'I.C. Statale  
G. Nicolini” di Capranica (VT)

Io sottoscritto/a....., nato/a a.....il...../...../.....in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di....., comunico che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 47 del Dlgs n. 151 del 26/03/2001(e successive modifiche come da legge di Bilancio 2026), quale genitore di.....nato/a il...../...../.....per il periodo dal ..... al .....(totale giorni .....), come da certificato di malattia rilasciato da..... \*(Si allega certificato medico pediatrico).

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 51 del Dlgs n. 151 del 26/03/2001 (e successive modifiche come da legge di Bilancio 2026), che l'altro genitore .....nato/a a..... il...../...../....., nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché (barrare con una crocetta una delle due opzioni):

- non è lavoratore dipendente;
- pur essendo lavoratore dipendente (indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore, l'indirizzo ed il telefono della sede di servizio) presso:..... non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Inoltre, dichiaro che dalla data di nascita del/la bambino/a sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo di malattia del/la figlio/a: (indicare periodi precedentemente richiesti anche in altre Istituzioni scolastiche)

Genitore (Padre o Madre)	PERIODO		TOTALE PADRE		TOTALE MADRE	
	dal	al	Mesi	Giorni	Mesi	Giorni
Totale periodi fruiti dal padre						
Totale periodi fruiti dal madre						

....., li...../...../.....

Firma

~~~~~  
**(Conferma dell'altro genitore)**

Io sottoscritto/a,....., ai sensi dell'art.4 della legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del/la Sig./ra.....

DICHIARA

Di aver già fruito di n. \_\_\_\_\_ (\*) giorni di congedo per malattia figlio, per il figlio/a di cui trattasi nel corrente anno di vita del minore e di non fruire, per il periodo richiesto, del congedo di cui trattasi per il figlio/a sopraindicato.

(\*) nel caso in cui il dichiarante non abbia mai usufruito del congedo di cui trattasi per il figlio sopraindicato, inserire 0.

....., li...../...../.....

Firma