

**Dichiarazione dell'altro genitore da allegare alla richiesta di malattia del bambino  
(Ai sensi del DPR 445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, genitore del minore

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_,

**consapevole**

- delle disposizioni contenute nel DPR , 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti;
- delle sanzioni penali previste dall'art.55 quinquies (comma 1 e 2 ) del D.lgs. n° 165/2001;

**dichiara sotto la propria responsabilità**

- di non essere lavoratore dipendente
- di essere lavoratore dipendente della seguente azienda/pubblica amministrazione

denominazione \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

- di non usufruire per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ del diritto di astenersi del lavoro in relazione al congedo di malattia del bambino per il figlio sopraindicato;
  - di non aver precedentemente usufruito di congedo per il figlio sopraindicato;
  - di aver usufruito dello stesso tipo di congedo nei seguenti periodi:

DAL	AL	RETR. %	DAL	AL	RETR. %

Salerno, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FIRMA**