**CONGEDO PARENTALE PER MALATTIA DEL BAMBINO**

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 7

La/Il sottoscritta/o................................................................................................................................................., nata/o a…………………………….. il ………………… in servizio presso codesto Istituto in qualità di 🞏docente 🞏ATA con contratto di lavoro a 🞏T.I. 🞏T.D. comunica che intende assentarsi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell’art. 7 della legge 30/12/1971 n. 1204, come modificato dall’art.3 della legge n. 53 dell’8 marzo 2000, quale genitore di ..................................................................................................... nata/o il ............................... a ……………………………..……………………………………………………

(1)data ingresso in famiglia…………………………………………………………………………………….

per il periodo dal ........................ al ......................... (totale giorni ...............), come da certificato di malattia rilasciato da...........................................................................................................................................................

A tal fine dichiara, ai sensi dell’art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15, che l’altro genitore............................................................ nata/o a .......................................................................................

il ..............................., nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché (2):

🞏 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 il motivo suddetto.

🞏 che il congedo parentale fruito complessivamente da entrambi i genitori (esclusa la presente istanza) ammonta a n. \_\_\_\_\_\_\_ mesi - n. \_\_\_\_\_\_\_ giorni entro il primo anno di vita del bambino

ammonta a n. \_\_\_\_\_\_\_ mesi - n. \_\_\_\_\_\_\_ giorni entro il secondo anno di vita del bambino

ammonta a n. \_\_\_\_\_\_\_ mesi - n. \_\_\_\_\_\_\_ giorni entro il terzo anno di vita del bambino

 Pescara, .................................. Firma

 ....................................................

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

***(Conferma dell’altro genitore)***

La/Il sottoscritta/o,................................................................................., ai sensi dell’art.4 della legge n. 15/1968, conferma la suddetta dichiarazione del Sig...........................................................................................

Pescara, .................................. Firma

 .................................................

(1) adozione/affidamento

(2) barrare con una crocetta quella delle due opzioni che interessa

## ASTENSIONE PER MALATTIA DEL FIGLIO

(Fonti: artt. 7 e 15 L. 1204/71. Art. 3 legge n.53/2000)

|  |
| --- |
| **MALATTIA DEL BAMBINO/A** |

 Se la figlia o il figlio che si ammala ha meno di 3 anni, ciascun genitore ha diritto ad assentarsi dal lavoro, per la durata della malattia, e comunque fino al raggiungimento del terzo anno di vita.

*Retribuzione* Nei primi tre anni di vita del bambino, la retribuzione è pari al 100% nei primi 30 giorni per ogni anno di età del bambino; successivamente è prevista la contribuzione figurativa (ex art. 2 comma 2 del D.Lgs 546/96).

Se la figlia o il figlio che si ammala ha un'età compresa tra i 3 e gli 8 anni, ciascun genitore ha diritto ad assentarsi dal lavoro, senza retribuzione, per un massimo di 5 giorni lavorativi all'anno.

Successivamente al terzo anno di vita del bambino, non spetta alcuna retribuzione con contribuzione figurativa.

Se entrambi i genitori sono lavoratori subordinati, il congedo deve essere utilizzato alternativamente.

Chi sceglie di astenersi dal lavoro deve presentare al suo datore di lavoro una autocertificazione da cui risulti che l'altro genitore non è in astensione dal lavoro negli stessi giorni per il medesimo motivo.

La malattia della figlia o del figlio deve risultare da certificato rilasciato da un medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato. La legge prevede questa sola condizione. Sono, quindi, da escludere controlli e obbligo di rispetto delle fasce di reperibilità, che sono stabilite solo per la malattia della lavoratrice e del lavoratore. E' quanto esplicitamente affermato nella circolare della Funzione Pubblica n. 14/2000.

Se la malattia della bambina o del bambino, che comporti ricovero ospedaliero, avviene durante le ferie di uno o dei due genitori, le ferie sono interrotte.

**QUADRO RIEPILOGATIVO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *DESCRIZIONE*  | ***MADRE***  | ***PADRE***  | ***GENITORI***  | ***UNICO GENITORE***  |
| **Assenza per malattia fino al 3° anno di età**  | **Durata senza limiti (in alternativa al coniuge), dietro presentazione del certificato medico**  | **Durata senza limiti (in alternativa al coniuge), dietro presentazione del certificato medico**  | **Durata senza limiti, dietro presentazione del certificato medico**  | **Durata senza limiti, dietro presentazione del certificato medico**  |
| **Retribuzione del 1° mese (per ogni anno di età) di assenza per accudire il figlio ammalato fino al 3° anno di età**  | **100%**  | **100%**  |   | **100%**  |
| **Retribuzione del restante periodo dopo il 1° mese di assenza per assistenza al figlio ammalato fino al 3° anno di età**  | **0%**  | **0%**  |   | **0%**  |
| **Assenza per malattia del bambino dal 3° all’8° anno di età**  | **5 giorni per anno** **(in alternativa al coniuge)**  | **5 giorni per anno** **(in alternativa al coniuge)**  | **10 giorni per anno complessivi**  | **5 giorni per anno**  |
| **Retribuzione assenza malattia bambino fra il 3° e l’8° anno di età**  | **0%**  | **0%**  |   | **0%**  |
| **Effetti dell’assenza per malattia del figlio fino a 8 anni di età**  | **I primi 30 gg. di astensione con retribuzione intera sono validi a tutti gli effetti; i successivi periodi sono validi ai fini dell'anzianità di servizio ad eccezione delle ferie e 13° mensilità.** | **I primi 30 gg. di astensione con retribuzione intera sono validi a tutti gli effetti; i successivi periodi sono validi ai fini dell'anzianità di servizio ad eccezione delle ferie e 13° mensilità.** |   | **I primi 30 gg. di astensione con   retribuzione intera sono validi a tutti gli effetti; i successivi periodi sono validi ai fini dell'anzianità di servizio ad eccezione delle ferie e 13° mensilità.**  |
| **Documentazione da presentare**  | **Dichiarazione congiunta dei genitori (o almeno due dichiarazioni di ciascuno), attestante che l’altro genitore non sia in astensione dal lavoro per lo stesso motivo.**  |