***RICHIESTA DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO DA PARTE DELLA MADRE***

Al Dirigente Scolastico

**Oggetto:** Richiesta di congedo per malattia del bambino da parte della madre.

La sottoscritta nata il \_ a

residente a Via \_ n.\_ in servizio presso questa scuola in qualità di ( )

CHIEDE

ai sensi dell’art. 47 T.U. n.151/2001 di essere collocata in congedo per malattia del bambino, con

decorrenza dal \_ al .

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

* *che il figlio è nato il \_*
* *che non ha già usufruito di questo tipo di assenza ( ovvero ne ha usufruito nei seguenti periodi*

.

* *che il proprio coniuge in servizio presso non ha usufruito dello stesso tipo di congedo (ovvero ne ha usufruito nei seguenti periodi\_ .*

La sottoscritta, **dichiara** di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione **esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali propri** della Pubblica Amministrazione **autorizzandone al relativo trattamento**, anche mediante l’utilizzo di strumenti informatici, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 “*Codice in materia di protezione dei dati personali*” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data

Firma \_