



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



**Al Servizio per il Reclutamento e  
Gestione del Personale della Scuola**  
Ufficio gestione rapporto lavoro personale  
della scuola

Tramite PiTre

**OGGETTO: CONGEDO MALATTIA BAMBINO ENTRO I 14 ANNI DEL BAMBINO**

(art. 37, comma 7 e comma 13 del vigente C.C.P.L. del personale di categoria)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_  
con rapporto di lavoro a tempo

pieno       parziale orizzontale       parziale verticale

DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO       DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO

**c h i e d e**

CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO ENTRO IL 1° ANNO DI VITA per il/la figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO DA 1 A 3 ANNI per il/la figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO DA 3 A 14 ANNI per il/la figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- Si allega **certificato medico e dichiarazione sostitutiva** attestante, per il dipendente, i giorni di congedo per malattia figlio già frui dall'ultimo compleanno del bambino presso altro datore di lavoro e che l'altro genitore non è assente per lo stesso motivo negli stessi giorni e il numero di giorni di assenza per malattia bambino da quest'ultimo già frui nell'ultimo anno di vita del bambino.

DATA \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

DIRIGENTE / COORDINATORE PEDAGOGICO \_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER CONGEDO MALATTIA BAMBINO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente in Prov. \_\_\_\_\_ Comune  
\_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

## DICHIARA

**1) Relativamente a sé stesso: - ATTENZIONE: non riportare i periodi richiesti e concessi durante i contratti con la PAT nel comparto ATA.**

che presso il seguente altro datore di lavoro \_\_\_\_\_

- ha usufruito nel primo anno di vita del bambino di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo parentale retribuiti al 100% e di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo malattia bambino retribuiti. (*dichiarazione da rendere solo se il figlio/la figlia ha un'età inferiore all'anno*);
- ha usufruito dall'ultimo compleanno del/la figlio/a di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo per malattia del bambino

**3) Relativamente all'altro genitore:**

che l'altro genitore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

- dipendente presso \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 lavoratore autonomo       senza occupazione
- ha usufruito nel primo anno di vita del bambino di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo parentale retribuiti al 100% e di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo malattia bambino retribuiti. (*dichiarazione da rendere solo se il figlio/la figlia ha un'età inferiore all'anno*);
- ha usufruito dall'ultimo compleanno del/la figlio/a di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo per malattia del bambino e che non è assente per lo stesso motivo nel periodo \_\_\_\_\_.

**II/La sottoscritto/a dichiara infine di aver preso visione dell'informativa generale privacy del Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016 consultabile nella sezione "Documenti e dati" del sito ufficiale della Provincia autonoma di Trento o direttamente al seguente link: <https://www.provincia.tn.it/Documenti-e-dati/Documenti-di-supporto/Informativa-generale-privacy-Servizio-per-il-reclutamento-e-gestione-del-personale-della-scuola>**

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO/A<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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.