

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
a tempo \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto nel corrente A.S. \_\_\_\_\_  
indeterminato/determinato  
chiede alla S.V. di poter usufruire  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di complessivi giorni \_\_\_\_\_ di :

- congedi parentali Legge 151/01 astensione dal lavoro art.32 comma 1 - punto a)  
. (congedo parentale 1/12 anni per massimo 6 mesi  
di cui i cui 30 gg al 100% e il rimanente al 30% - elevato a 6 anni)  
D.lgvo n. 80 del 15/06/2015  
. (congedo parentale da 6 a 12 anni senza retribuzione)  
Art. 34 commi 1 e 3)  
Art. 47 comma 1 malattia figlio fino a 3 anni  
( 30 gg ogni anno di vita del bambino al 100%)  
Art. 47 comma 2 malattia figlio da 3 a 8 anni  
(5 gg ogni anno senza retribuzione)

NOME BAMBINO : \_\_\_\_\_  
n. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_  
Turno \_\_\_\_\_

A tal fine dichiaro, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

- ❖ che l'altro genitore ..... nato a .....
  - ❖ il .....
  - non è lavoratore dipendente;
  - è lavoratore dipendente presso.....
- che quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori è relativo ai seguenti periodi:

			TOTALE PADRE		TOTALE MADRE	
Genitore (padre o madre)	dal	al	mesi	giorni	mesi	giorni
TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE	///////	///////				
TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE	///////	///////				

Roma..... firma del dipendente) .....

*Conferma dell'altro genitore, qualora egli sia lavoratore dipendente)*

Io sottoscritto ....., ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, confermo

la suddetta dichiarazione del Sig. ....

Roma.....

Firma.....

Visto si autorizza  
Il Dirigente Scolastico  
(Dott.ssa Tiziana SANTORO)