**DOMANDA PER USUFRUIRE DI CONGEDO PARENTALE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 ISTITUTO COMRENSIVO

 MONS. L. VITALI - BELLANO

\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso

codesta Scuola/Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

essendo madre/padre del bambino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comunico che intendo assentarmi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi

dell’art. 32 del d. lgs 26/03/01 n° 151, per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(totale gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

A tal fine dichiaro:

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 MADRE | TOTALE PADRE | PERCENTUALE PAGAMENTO |
| Genitore (Padre o Madre)  | DAL  | AL  | MESI  | GG.  | MESI  | GG.  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOT. GG FRUITI DALLA MADRE  |  |
| TOT. GG. FRUITI DAL PADRE  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO SI CONCEDE: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Maria Luisa Montagna

**Dichiarazione sostituiva di atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 ISTITUTO COMRENSIVO

 MONS. L. VITALI - BELLANO

**Oggetto: DICHIARAZIONE DEL SECONDO GENITORE**

 **da allegare alla richiesta di :**

 **1. congedo parentale (ex astensione facoltativa per maternità)**

 **2. assenza per malattia del bambino.**

..l.. sottoscritt……………………………………………………………………………………….…,

nat… a …………………………………………………(…..) il……..…./……….…/………….

residente a……….…………………....(…)Via………………………………

in servizio presso ……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..

in qualità di …………………………………..……………………………………………..

(indicare precisamente la sede di servizio con recapito telefonico ed indirizzo mail)

ai sensi dell’art. 47 DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole che la

dichiarazione mendace è penalmente sanzionata ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000

**D I C H I A R A**

 per il figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di non usufruire per il periodo dal …………….…....………. al ………………….…....………

 del diritto di astenersi dal lavoro in relazione al

congedo parentale (ex astensione facoltativa)

malattia bambino

che non ha usufruito dello stesso tipo di congedo

ovvero ne ha usufruito nei seguenti periodi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Genitore (padre o madre) | Dal | Al | Totale mesi | Totale giorni |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_