

DOMANDA PER USUFRUIRE DI CONGEDO PARENTALE (ex astensione facoltativa)

Al Dirigente scolastico
I.C. Papa Giovanni XXIII-Capozzi-Galilei
Valenzano

Io sottoscritt _____ nato/a 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:

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

Data _____

firma _____

VISTO SI CONCEDE:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Mansueto Donato

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

Al Dirigente scolastico
I.C. Papa Giovanni XXIII-Capozzi-Galilei
Valenzano

Oggetto: DICHIARAZIONE DEL SECONDO GENITORE
da allegare alla richiesta di :

- congedo parentale (ex astensione facoltativa per maternità)

..Il 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)
- 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 _____