

DOMANDA PER USUFRUIRE DI CONGEDO PARENTALE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
LEONARDO BIANCHI
SAN BARTOLOMEO IN GALDO (BN)

Il 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 da _____

che quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori (o da me solo sottoscritt _____, quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

Genitore (Padre o Madre)	dal	al	TOTALE PADRE		TOTALE MADRE	
			Mesi	Giorni	Mesi	Giorni
TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE						
TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE						

Data _____

Firma _____

Recapito: _____

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

OGGETTO: Dichiarazione del coniuge (da allegare alla richiesta di congedo per malattia del bambino)

..l. sottoscritt
nat... a (.....) il/...../.....,
residente a (.....)
Via n.,
coniuge di
genitore del... bambin...

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445 /2000, sotto la propria responsabilità, consapevole che la dichiarazione mendace è penalmente sanzionata ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

Di non essere lavoratore dipendente Di essere lavoratore dipendente presso:

.....
(denominazione e indirizzo)

- di non usufruire per il periodo dal/...../20..... al/...../20..... del diritto di astenersi dal lavoro in relazione alla malattia del figlio sopra indicato;

di non aver precedentemente usufruito di congedo malattia per il figlio sopra indicato;

di aver usufruito dello stesso tipo di congedo nei seguenti periodi:

dal/...../20..... al/...../20....., dal/...../20..... al/...../20..... ,

dal/...../20..... al/...../20....., dal/...../20..... al/...../20..... ,

dal/...../20..... al/...../20..... , dal/...../20..... al/...../20..... ,

dal/...../20..... al/...../20..... , dal/...../20..... al/...../20..... ,

Dichiara, inoltre, di aver ricevuto **ATTRAVERSO IL CONIUGE** l'informativa **DI CODESTA SCUOLA** ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13 e del Decreto Ministero Della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari.....».

.....
luogo e data

.....
Firma del Dichiarante (*)

(*)

Si allega copia di un valido documento d'identità (solo in caso di spedizione fax o postale o consegna tramite incaricato). Oppure, in alternativa:

Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto a ricevere l'atto ed è stato da lui identificato

ha spedito l'istanza per via telematica sottoscrivendola con firma digitale valida o con collegamento identificato da carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi