|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO SELVAZZANO2** | **MATERNITA’****CONGEDO PARENTALE** | **DOCENTI****ATA** |

***Al Dirigente Scolastico***

***Dell’IC Selvazzano2***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

 *cognome e nome*

 Docente

 DSGA

 Assistente Amministrativo

 Collaboratore scolastico

in servizio con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ essendo:

*indeterminato/determinato*

** MADRE  PADRE**

del bambino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE[[1]](#footnote-1)**

di assentarsi dal lavoro per **congedo parentale**, ai sensi dell’art. 32 del D. Lgs. n° 151/2001 e successive modifiche D.Lgs. n° 80 del 15/6/2015 per il seguente periodo:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Tale periodo rientra in uno dei seguenti casi:

🞎 entro i 6 anni del bambino - 1° mese con retribuzione al 100% ( entro i 30 gg)

🞎 entro i 6 anni del bambino - dal 2° al 6° mese al con retribuzione al 30% (dal 31° giorno al 180° giorno)

🞎 dai 6 ai 12 anni del bambino – dal 1° al 6° mese (fino a 180 giorni)

🞎 senza retribuzione

🞎 con retribuzione al 30% con Dichiarazione Reddito secondo quanto previsto dall’art.34, comma 3, D. Lgs. 151/2001

Si allega:

* *Dichiarazione dei periodi di congedo parentale usufruiti da entrambi i genitori*

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

***Al Dirigente Scolastico***

***Dell’IC Selvazzano2***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’Istituto Comprensivo Selvazzano2 “Cesarotti” in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni di legge cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non rispondenti al vero

**DICHIARA**

**🞎** Che il proprio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è a tutt’oggi esistente in vita;

**🞎** Che il congedo parentale è stato fruito fino ad ora da:

**🞎** entrambi i genitori

**🞎** me solo sottoscritto/a

**🞎** l’altro genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 non è lavoratore dipendente;

🞎 è lavoratore dipendente presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 sito in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**🞎** che il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori/tutori/affidatari (o da me solo sottoscritto\_\_, quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PERIODO** | **Totale Padre** | **Totale Madre** |
| **Genitore (Padre o Madre)** | **dal** | **al** | **Mesi** | **Giorni** | **Mesi** | **Giorni** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE |  |  |  |  |
| TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE |  |  |  |  |

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Vista la domanda,

 **si autorizza**  **non si autorizza**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **IL DIRIGENTE SCOLASTICO*****Avv. Giuseppe Sozzo*** |

1. La richiesta di fruizione va fatta con preavviso di almeno 5 gg (nota art.43, D.Lgs. n°148 del14/9/2015) [↑](#footnote-ref-1)