Istituto Comprensivo "Matteotti-Cirillo"

Via Baracca, 23- 80028 Grumo Nevano (NA) TEL: 081.8333911-FAX: 081 5057569
C.F. 80060340637- Cod..Mecc.NAIC897007

Al Dirigente Scolastico

_____

OGGETTO: Domanda per usufruire del congedo parentale

Il/La sottoscritt_ _____, nat_ a _____ il _____ in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di _____, essendo padre/madre[1] del bambino _____nato il ___/___/___, comunica che intende assentarsi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell'art. 32 del Dlgs. 26/03/2001 n. 151 ed art. 11 comma 5 C.C.N.L. del 15/03/2001, per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___ (totale giorni _____).

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

- Che è l'unico genitore avente diritto a fruire del congedo parentale, quale unico affidatario del bambino;
- Che l'altro genitore _____, nato a _____il ___/___/___,

ì Non è lavoratore dipendente [1];

ì È lavoratore dipendente presso (*indicare con esattezza il datore di lavoro e l'indirizzo della sede di servizio*), _____

_____

che quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori (*ovvero* : da me solo sottoscritto, quale unico affidatario del minore[1]) 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:						

_____, lì_____ _____

(FIRMA)

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

Il sottoscritt_ _____ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, conferma la suddetta dichiarazione del__ sig./sig.ra_____

Data, controfirma ed indirizzo dell'altro genitore.

_____

[1] Cancellare le voci che non interessano ed evidenziare invece quelle che interessano, completando i dati, ove richiesto.