



Al Dirigente Scolastico
I.C. "Ungaretti" Molino di Altissimo (VI)

Oggetto: Domanda di assenza per congedo parentale

Il sottoscritto
in servizio presso codesto Istituto con qualifica
a tempo **Indeterminato / Determinato** nella scuola
sede di residente o domiciliato a
via tel

Autocertificazione

Cognome e nome del figlio
Data di nascita del figlio / /

(in caso di adozione o affido indicare la data di ingresso in famiglia del bambino)

Figlio n° 1 2 (altro) n°

Cognome e nome del coniuge *(genitore o affidatario del figlio)*

chiede

Congedo parentale generale (1-8 anni del figlio)

Max 6 mesi per genitore con un max di 10 mesi *(elevabile a 11*)*

*(*7 mesi per padre se il periodo fruito non è inferiore a 3 mesi*

10 mesi per genitore in caso di vedovo/a o figlio riconosciuto di un solo genitore)

(da richiedere 5 gg. prima della data di decorrenza del periodo di astensione, 48 ore in presenza di particolari e comprovate situazioni personali- anche in caso di proroga)

Entro il terzo anno di vita del bambino

Dopo il terzo anno di vita del bambino fino al compimento di otto

Dal al 100% 30%

Dal al 100% 30%

Autocertificazione

Dichiara di avere già usufruito di giorni /mesi di astensione facoltativa

Dichiara che il reddito lordo posseduto nell'anno di inizio dell'astensione ai fini del trattamento economico del 30% ammonta a € *(indicare solo nei casi previsti)*

Congedo parentale per malattia del bambino

Fino al compimento del terzo anno di vita del bambino

Dopo il terzo anno di vita del bambino fino al compimento di otto

(Max 5 gg ogni anno per coniuge)

Dal al

Autocertificazione

Dichiara di avere già usufruito entro il primo anno di vita del bambino:

di giorni /mesi di cui retribuiti al 100%

Dichiara di avere già usufruito dopo il primo anno di vita del bambino:

di giorni /mesi

Dichiara che il coniuge non sta usufruendo del medesimo congedo nel periodo richiesto

Allega: certificato medico di malattia del figlio

Data,

Firma _____

Annotazioni del Dirigente Scolastico _____

Visto : Si autorizza
Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Valeria Scotto Di Fasano

Autocertificazione coniuge

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

In relazione alla richiesta di congedo parentale, ai sensi dell'art. 32 del D.Ls. 26 marzo 2001, n. 151, presentata da _____

genitore di _____ nato a _____
il _____

Per il periodo dal _____ al _____

dichiara

ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445:

- di non aver diritto **all'astensione facoltativa**;
- di essere lavoratore dipendente da _____
e di non aver mai usufruito di astensione facoltativa di cui trattasi
- di essere lavoratore dipendente da _____
e di aver usufruito di astensione facoltativa per il figlio cui trattasi dei
seguenti periodi di astensione facoltativa:

- in relazione alla richiesta di **congedo parentale malattia del figlio** ai
sensi dell'art. 47 del D.Lgs. 26 marzo 2001 n. 151, presentata da
_____ genitore di _____ nato
a _____ il _____ per il periodo
dal _____ al _____ dichiara ai sensi dell'art. 4 della
legge 4 gennaio 1968 n. 15 che nello stesso periodo non è in astensione
dal lavoro per lo stesso motivo perché:
- non è lavoratore dipendente
 - pur essendo lavoratore dipendente da _____ non
intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il suddetto motivo.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'amministrazione può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (legge 31.12.1996 n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data _____

Il dichiarante
