

OGGETTO: RICHIESTA CONGEDO PARENTALE (ASTENSIONE FACOLTATIVA)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. _____) il
____/____/____ residente a _____ in
Via/Piazza _____ C.A.P.: _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

☐ **Docente** con contratto a tempo: ☐ **Determinato** ☐ **Indeterminato**
☐ **Personale ATA** con contratto a tempo: ☐ **Determinato** ☐ **Indeterminato**

Ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. 151/2001 e degli artt. 34 o 57 del CCNL Comparto Istruzione e Ricerca 2019-2021

COMUNICA

che, ai sensi dell'**art. 32 del D.Lgs. 151/2001** e delle disposizioni contrattuali di cui all'**art. 34 (PER I DOCENTI)** o all'**art. 57 (PER IL PERSONALE ATA)** del **CCNL 2019-2021**, si asterrà dal lavoro per assistere il/la figlio/a _____ nat__ a _____ il
_____, nei seguenti periodi:

- dal _____ al _____ (giorni _____)
- dal _____ al _____ (giorni _____)
- dal _____ al _____ (giorni _____)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

☐ di essere l'unico genitore avente diritto a fruire del congedo (unico affidatario o decesso dell'altro genitore);
☐ che l'altro genitore Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
_____ il _____

- ☐ non presta attività lavorativa;
- ☐ è lavoratore autonomo;
- ☐ è lavoratore dipendente presso _____

e che il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori o solamente dal sottoscritto quale unico affidatario del minore è relativo ai seguenti periodi:

PROSPETTO RIEPILOGATIVO PERIODI FRUITI (da entrambi i genitori per questo figlio)

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

DICHIARA ALTRESÌ

- di essere a conoscenza che i primi **30 giorni** di congedo parentale (fruibili fino ai 12 anni del bambino) sono computati ai fini dell'anzianità di servizio e sono **interamente retribuiti (100%)**, ai sensi dell'art. 34 c. 5 o art. 57 c. 5 del CCNL 19-21;
- di essere a conoscenza delle vigenti norme sulla retribuzione dei mesi successivi (indennizzati all'80%/60% o non indennizzati a seconda delle soglie di reddito e d'età).

Eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo/email:
Tel. _____

_____, li _____

_____ li, _____

FIRMA

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Angela Randazzo