

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G. Marconi"
Ceggia

Oggetto: **Domanda assenza per congedi parentali**
Testo unico sulla maternità D.Lgs. 26 Marzo 2001 n° 151

Il/la sottoscritto/a , in servizio presso questo Istituto
Comprensivo nel plesso di in qualità di:

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Insegnante | ☐ Scuola dell'Infanzia | ☐ Scuola Primaria |
| ☐ Personale ATA | ☐ Collaboratore scolastico | ☐ Assistente amministrativo |
| ☐ Direttore SS.GG.AA | | |

con contratto a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

CHIEDE/COMUNICA

di assentarsi dal servizio :

per n. giorni: dal al

per n. giorni: dal al

per il seguente motivo:

- ☐ **congedo per maternità** (allegare certificato medico con la data presunta del parto)
- ☐ **congedo per paternità** (compilare nota 1)
- ☐ **congedo parentale** (ex astensione facoltativa – compilare nota 2)

☐ **congedo per malattia del figlio** (compilare nota 3)

☐

relativo al/alla figlio/a nato/a il .

Durante l'assenza il/la sottoscritto/a risiederà:

Via n.

Comune di Provincia

NOTE
NOTA 1) CONGEDO PATERNITÀ

Ai fini del congedo richiesto il sottoscritto _____, nato il _____
a _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non
veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, di usufruire del congedo per paternità per il seguente motivo:

Data _____

firma _____

NOTA 2) CONGEDO PARENTALE

Ai fini del congedo richiesto il sottoscritto _____, nato il _____
a _____,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 che l'altro genitore

_____, nato il _____ a _____, è

☐ lavoratore dipendente presso la ditta _____ con sede _____

☐ lavoratore autonomo/altro

Dichiara altresì che l'altro genitore ha usufruito dei seguenti congedi parentali relativi al figlio/a

_____		nato/a il _____	
☐ dal _____	al _____	retribuzione al _____	_____
☐ dal _____	al _____	retribuzione al _____	_____
☐ dal _____	al _____	retribuzione al _____	_____

☐ Nessun congedo

Data _____

firma _____

NOTA 3) CONGEDO PER MALATTIA FIGLIO

Ai fini del congedo richiesto il sottoscritto _____, nato il _____
a _____, secondo quanto prescritto dall'art. 51 del D. Lgs. N° 151/2001

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, che l'altro genitore,

_____ nato il _____ a _____,

non è in congedo negli stessi giorni per lo stesso motivo perché :

☐ è lavoratore dipendente presso la ditta _____ con sede _____

ma non intende usufruire del congedo per malattia del figlio

☐ non è lavoratore dipendente

Dichiara altresì che l'altro genitore ha usufruito dei seguenti congedi per malattia del figlio/a

_____		nato/a il _____	
☐ dal _____	al _____	retribuzione al _____	_____
☐ dal _____	al _____	retribuzione al _____	_____
☐ dal _____	al _____	retribuzione al _____	_____

☐ Nessun congedo

Data _____

firma _____