

MODELLO DI RICHIESTA CONGEDO PARENTALE

Il presente modulo dev'essere presentato almeno 15 giorni prima dell'inizio del congedo

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE.

Il sottoscritt _____, in servizio presso _____ in qualità di _____, (in part-time oriz./vert. al %) o tempo pieno, con un reddito individuale, che si presume sarà per l'anno 200.. superiore/inferiore a 2,5 volte l'ammontare della pensione minima(*), _____ adre del _____ bambin _____, nat_ il ___/___/_____

comunica di voler fruire del congedo parentale,

ai sensi dell'art. 32 del Testo Unico sui congedi parentali n. 151/2001, nel/i seguente/i periodo/i:

DAL..... AL..... GG..

dichiara che il proprio figlio alla data odierna è al anno di vita , e di aver già fruito :

- > entro il 3^ anno di vita di complessivi gg.....
- > Dal 4^ anno di vita di complessivi gg.

Firma.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ ()**
(Art. 47 T.U. n. 445/2000)

Il sottoscritt _____, dichiara altresì, ai sensi dell'art 47 del T.U. sulla documentazione amministrativa n. 445/2000, che l'altro genitore

_____ nat_ a _____ il ___/___/_____

_____ non ha fruito né fruisce di periodi di congedo parentale;

_____ non ha diritto al congedo parentale in quanto:

o attualmente senza occupazione;

o libero professionista;

o co. co. co.;

o lavoratore autonomo (commerciante, artigiano, coltivatore diretto, ...)

o (altro) _____;

_____ è stato dipendente presso _____, (indirizzo: _____)

fino al ___/___/___ e ha fruito dei seguenti periodi di congedo parentale:

_____ retribuiti al 100%: mesi ___ e giorni ___;

_____ retribuiti al 30%: mesi ___ e giorni ___;

_____ senza assegni: mesi ___ e giorni ___;

_____ è dipendente presso _____, (indirizzo: _____),

ha fruito dei seguenti periodi di congedo parentale:

_____ retribuiti al 100%: mesi ___ e giorni ___;

_____ retribuiti al 30%: mesi ___ e giorni ___;

_____ senza assegni: mesi ___ e giorni ___;

e che fino alla data del _____ usufruirà al medesimo titolo di mesi ___ e giorni __, di cui:

_____ retribuiti al 100%: mesi ___ e giorni ___;

_____ retribuiti al 30%: mesi ___ e giorni ___;

_____ senza assegni: mesi ___ e giorni ___.

_____, _____
(luogo e data)

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO

(firma per esteso del dichiarante)

(*) Nel 200..... tale soglia era di €.....

(**) Ai sensi del comma 1 art.75 DPR 445/00 qualora dal controllo effettuato risulti la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996; i dati sopraelencati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale vengono richiesti e sono utilizzati esclusivamente per tale scopo.