**AL DIRIGENTE SCOLASTCO**

inviare via email a ceee01200b@istruzione.it

**OGGETTO: DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE.** *(astensione facoltativa generale)*

Il/La sottoscritt nata/o a

 il in servizio presso codesta Istituto in qualità di

 essendo madre/padre del bambino

 nato il a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_comunico che intendo assentarmi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell’art. 32 del d. lgs 26/03/01 n° 151, per il periodo dal

 al (totale gg. )

A tal fine dichiaro che l’altro genitore nato a

 il

* \*non è lavoratore dipendente;
* \*è lavoratore dipendente da

che quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori (o da me solo sottoscritt , quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

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

Aversa,

Recapito:

F.TO

Con Osservanza

1Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

1

***(Conferma dell’altro genitore)***

Io sottoscritto,...................................................................................................................., ai sensi

dell’art.4 della legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione resa dal….. Sig................................................................... .

............................., li........................

F.TO

Con Osservanza

1

(\*) barrare con una crocetta una sola opzione

1Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof. Gennaro Vicario*