

Congedo parentale (ex astensione facoltativa)
(personale a tempo indeterminato/determinato)

**Al Dirigente Scolastico
IC INTERPROVINCIALE DEI SIBILLINI
COMUNANZA**

Oggetto: **Congedo parentale**

Il/la sottoscritt. _____

nat. il ___/___/___ a _____ prov _____

e residente in via _____ n _____

comune di _____ cap _____ prov _____

assunt. a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____

qualifica

in servizio presso scuola _____ di _____

infanzia-primaria-sec.1°

plesso

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 32 del T.U. D.L.vo 26 marzo 2001,n.151 e dell'art. 12 del Ccnl 2006/2009 che intende assentarsi da lavoro a decorrere dal ___/___/___ al ___/___/___

A tal fine dichiara che l'altro genitore _____

nato a _____ il ___/___/___

non è lavoratore dipendente

è lavoratore dipendente presso _____

Che il congedo parentale fino a oggi fruito da entrambi i genitori (o da me solo, quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

Genitore (padre o madre)	Dal	Al	Mesi	Giorni	Mesi	Giorni
Totale periodi fruiti dal padre						
Totale periodi fruiti dalla madre						

Allega: -Certificato o autocertificazione di nascita del figlio _____ nato il ___/___/___;

-Autocertificazione reddito da accludere solo per richieste di congedi parentali figli di età superiore a 3 anni

-Dichiarazione autocertificata del coniuge

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo via _____ n _____ città _____ cap _____ prov _____ tel. _____

_____ li ___/___/___

VISTO

Comunanza li ___/___/___

firma

Il Dirigente Scolastico
PROF.SSA ALESSIA CICCONI