

CONGEDO PARENTALE
(Astensione Facoltativa)

Al Dirigente Scolastico

__ l __ sottoscritt _____ nat __ a _____
il _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di _____
con contratto a tempo indeterminato/determinato,

CHIEDE

ai sensi del D.Lgs. 26 marzo 2001 n. 151 art. 32 – 33 – 34 e dell'art.12 del CCNL del comparto scuola del 24 luglio 2003, n. ____ giorni di congedo parentale dal _____ al _____ per assistere __ l __ figlio/a _____ nato/a _____ il _____.

__ l __ sottoscritto dichiar _____, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 – n. 445, che l'altro genitore _____ nat _ a _____ il _____ **non è/ è** lavoratore dipendente _____ e che nello stesso periodo non trovasi in congedo parentale e nel ____ anno del bambino **ha/non ha** fruito di gg. ____ di congedo parentale.

__ l __ sottoscritt _____ fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo: _____ - Tel. _____

(Conferma dell'altro genitore)

__ l __ sottoscritt _____ ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, confermo la suddetta dichiarazione del __ sig. _____

Data, controfirma e indirizzo dell'altro genitore

Vigevano, li _____

Prot. n. _____
