**DOMANDA CONGEDO PARENTALE**

Prot. N.\_\_\_\_\_\_\_\_

Del\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Al Dirigente Scolastico

Riservato all’ufficio I.C. VELLETRI SUD OVEST

 Via Acquavivola, n. 3

00049 Velletri (RM)

 \_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo: Determinato Indeterminato

genitore del bambino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di assentarsi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell’art. 32 del D. lgs n° 151/2001 e successive modifiche D.lgs n° 80 del 15/06/2015 , per il periodo

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (totale gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(totale gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE** (DPR 445/2000)

A tal fine consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false dichiarazioni, sotto la sua responsabilità dichiaro che il congedo parentale è stato fruito fino ad ora da: entrambi i genitori me solo

che l’altro genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* non è lavoratore dipendente;
* è lavoratore dipendente presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che i periodi di congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori si sono articolati come segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Totale Padre** | **Totale Madre** |
| Genitore (Padre o Madre) | dal  | al | Mesi | Giorni | Mesi  | Giorni |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Totale Periodi Fruiti Dal Padre |  |  |  |  |
| Totale Periodi Fruiti Dalla Madre |  |  |  |  |

( conferma e controfirma dell’altro genitore)

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi dell’art. 47 Decreto Presidente della Repubblica n. 445/2000 confermo la suddetta dichiarazione del\_\_ Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Isabella Pitone