

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
qualifica Docente/ATA (per le insegnanti di scuola dell'infanzia in servizio di:  mattina  pomeriggio)  
Sede: **Scisciano**  Plesso Centrale  Plesso PMR  Plesso Palazzuolo  Plesso Via Frascatoli - **San**  
**Vitaliano**  Plesso Via Roma  Plesso Via Green  Plesso Via Appia - con contratto a:  
 Tempo determinato  Tempo indeterminato

## CHIEDE

di usufruire/di poter usufruire per il periodo:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

di un congedo per:

- ferie  anno scolastico precedente \_\_\_/\_\_\_  anno scolastico corrente
  - festività sopresse
  - malattia con certificato del medico curante o della guardia medica - prot. n. \_\_\_\_\_;
  - visita specialistica: con certificato del medico  analisi cliniche con certificato della struttura   ricovero ospedaliero con certificato della struttura ospedaliera  pubblica o convenzionata post ricovero;  day hospital / day surgery;  gravi patologie;
  - congedo per cure per invalidi;
  - permesso retribuito:  motivi personali/familiari  concorsi/esami  lutto  donazione sangue  permesso non retribuito per: \_\_\_\_\_ (compilare la dichiarazione sostitutiva di certificazione sul retro della presente);
  - aspettativa per motivi di famiglia/studio;
  - diritto allo studio (150 ore);
  - legge 104/92;
  - matrimonio;
  - permesso sindacale;
  - congedo parentale (ex astensione facoltativa) -  entro i primi 3 anni di vita del figlio;  da 3 a 8 anni di vita del figlio;  D.L. 80/2015 - (0 - 6 anni di vita del figlio);  D.L. 80/2015 (6-12 anni del figlio);  adozione o affidamento preadottivo internazionale. La/il bambina/o \_\_\_\_\_ è nat \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - (si allega dichiarazione dell'altro genitore);
  - malattia del bambino nei primi otto anni di vita, all'uopo dichiara che l'altro genitore Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino durante il periodo suddetto;
  - altro caso previsto dalla normativa vigente: \_\_\_\_\_
- Durante il periodo di assenza la/il sottoscritta/o sarà domiciliato in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. /Cell.re \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta/o, ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Scisciano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto:  Si autorizza  
 Non si autorizza

**DOMANDA PER USUFRUIRE DI CONGEDO PARENTALE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DELL'ALTRO GENITORE DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI CONGEDO PARENTALE Legge 53/2000 (ex Legge 1204/71) (astensione facoltativa per maternità, congedo di malattia bambino 1/3 anni, congedo parentale 0/12.anni, permesso allattamento**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_ codesta Scuola/Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ essendo madre/padre del bambino \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ 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:

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Recapito: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_