Al DirigenteScolastico I.C. MONTE SAN VITO

OGGETTO**:**CONGEDO PARENTALE ENTRO I PRIMI 12 ANNI DI VITA DEL BAMBINO

Io sottoscritto/a ………………………………………….. nato/a a ………………………………. il ………………… in servizio presso codesta scuola in qualità di ………………………………., comunico che intendo assentarmi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell’art. 32 del Decreto

Legislativo n.151 del 26 marzo 2001 come modificato dal D. Lgs. 80 del 15/06/15, quale genitore di

…………………………………………..............................................................................................

nato il ………………………………… per il periodo dal …………………. al …………………….. (totale giorni ……………………….).

A tal fine dichiaro, ai sensi dell’art.47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000, che l’altro genitore ……………………… nato a ………………….. il ……………..

* non è lavoratore dipendente
* è lavoratore dipendente della Ditta …………………………………………………
* non ha usufruito di periodi di congedo parentale
* ha usufruito dei sottoelencati periodi di congedo parentale:

dal …./…./…… al …./…./…... (tot. giorni …………) retribuzione intera/retribuzione 30% dal …./…./…… al …./…./…... (tot. giorni …………) retribuzione intera/retribuzione 30% dal …./…./…… al …./…./…... (tot. giorni …………) retribuzione intera/retribuzione 30%

Data……………………………………… Firma………………………………….

*(conferma dell’altro genitore)*

Io sottoscritto/a, …………………………………………….,ai sensi dell’ dell’art.47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000, confermo la suddetta dichiarazione del Sig.

………………………………………………………………………………………………………..

*Data e contro firma dell’altro genitore*……………………………………………………………….

PER IL CONGEDO PARENTALE DAI 6 AGLI 12 ANNI

Ai sensi dell’art. 32 del Decreto Legislativo n.151 del 26 marzo 2001 come modificato dal D. Lgs. 80 del 15/06/15, il/la sottoscritto/a

…………......................................... dichiara:

⁯ che i l proprio reddito è inferiore a 2,5 volte l’importo del trattamento minimo di pensione a carico dell’assicurazione generale obbligatoria

⁯ di aver usufruito di n. ………. Giorni di congedo parentale

Data …../…./……

Firma …………………………………………