

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Paolo Soprani"
Castelfidardo (An)**

Oggetto: **Richiesta di congedo parentale figlio 1-12 anni (art.32 D.L.vo n.151 del 26/03/2001).**

___ sottoscritt___ nat___ il ___ a
 ___ (___) residente a ___ (___) via
 ___ n. ___ in servizio presso questo istituto in qualità di
 ___ con incarico a tempo indeterminato / determinato
 nel plesso _____

COMUNICA

che intende assentarsi dal lavoro per congedo parentale figlio 1-12 anni, ai sensi dell' art.32 lett. A del D.L.vo 151/2001, nei primi otto anni di vita del bambino con decorrenza:

dal _____ al _____ = gg. _____

a tal fine **dichiara**, ai sensi dell'art.47 DPR n.445 del 28/12/2000:

1) che ___ figli _____ di anni ___ è nat___ il _____

2) che:

non ha usufruito di questo tipo di assenza;

ha usufruito di questo tipo di assenza nei seguenti periodi:

dal _____ al _____ = gg. _____ con retribuzione intera / ridotta al 30% / senza retribuzione

dal _____ al _____ = gg. _____ con retribuzione intera / ridotta al 30% / senza retribuzione

dal _____ al _____ = gg. _____ con retribuzione intera / ridotta al 30% / senza retribuzione

dal _____ al _____ = gg. _____ con retribuzione intera / ridotta al 30% / senza retribuzione

dal _____ al _____ = gg. _____ con retribuzione intera / ridotta al 30% / senza retribuzione

dal _____ al _____ = gg. _____ con retribuzione intera / ridotta al 30% / senza retribuzione

dal _____ al _____ = gg. _____ con retribuzione intera / ridotta al 30% / senza retribuzione

3) che l' altro genitore _____, dalla nascita del proprio/a figlio/a ad oggi

non ha usufruito di questo tipo di congedo;

ha usufruito di questo tipo di congedo nei seguenti periodi:

dal _____ al _____ = gg. _____ con retribuzione intera / ridotta al 30% / senza retribuzione

dal _____ al _____ = gg. _____ con retribuzione intera / ridotta al 30% / senza retribuzione

dal _____ al _____ = gg. _____ con retribuzione intera / ridotta al 30% / senza retribuzione

dal _____ al _____ = gg. _____ con retribuzione intera / ridotta al 30% / senza retribuzione

allego dichiarazione dell'altro genitore.

RIEPILOGO	MESI	GIORNI
TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE		
TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE		

che il proprio reddito individuale è / non è inferiore a 2,5 volte l'importo del trattamento minimo di pensione a carico dell'assicurazione generale obbligatoria.

_____ (luogo) _____ (data) _____ (firma)

**Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Monica Marchiani**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e art. 15 l. n. 3/16.01.03)

__L__ sottoscritt _____

nat__ a _____ (prov. _____) il _____

e residente in _____ (prov. _____)

via _____ n. _____

tel. _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di

dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del

28 dicembre 2000 come modificato ed integrato dall' art. 15 legge n. 3 del 16.01.03;

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 come modificato ed integrato dall' art. 15 legge n.3 del 16.01.03,

che, essendo un lavoratore dipendente/autonomo (*indicare con esattezza il datore di lavoro e l'indirizzo della sede di servizio*)

_____;

non ha già usufruito di assenza di "congedo parentale figlio di 1-~~18~~anni" dalla nascita del proprio figlio ad oggi ovvero ne ha usufruito nei seguenti periodi:

figlio: _____ (cognome) _____ (nome) _____ (data di nascita)

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

(firma)

NB: La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o destinata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.