

OGGETTO: **congedo parentale entro i 14 anni del bambino**

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____ in servizio
presso _____ con rapporto di lavoro a tempo

- ☐ pieno ☐ parziale orizzontale ☐ parziale verticale
☐ Dipendente a tempo indeterminato ☐ Dipendente a tempo determinato

c h i e d e

☐ **congedo parentale** a giorni/mese per il/la figlio/a _____ nato/a il _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

Si allega dichiarazione sostitutiva attestante il periodo di congedo parentale eventualmente già fruito da parte del dipendente presso altro datore di lavoro (**esclusa PAT**) o da parte dell'altro genitore del bambino e percentuale di retribuzione.

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO/A

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(prof.ssa Daniela Fruet)

Il/La sottoscritto/a _____ matr. n. _____

nato/a _____ a il _____ residente in Prov. _____ Comune _____

C.A.P. _____ via _____

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

DICHIARA

(compilare la/le caselle di interesse sulla base degli adempimenti richiesti)

1) che in data _____ nel Comune di _____ provincia _____
_____ è nato/a il/la figlio/a _____.

2) Relativamente a sé stesso: - ATTENZIONE: non riportare i periodi richiesti e concessi durante i contratti con la PAT per i servizi svolti come docenti.

che presso il seguente altro datore di lavoro (**esclusa PAT**) _____

☐ ha sino ad oggi usufruito di n. _____ giorni di congedo parentale di cui n. _____ sono stati retribuiti per intero; di cui n. _____ retribuiti all' 80%; di cui n. _____ retribuiti al 30%;

☐ ha sino ad oggi usufruito di n. _____ giorni di malattia bambino retribuita al 100% entro il 1° anno di vita del bambino in alternativa al congedo parentale;

☐ che l'ultimo giorno di congedo di maternità o paternità obbligatorio è stato fruito in data _____

3) Relativamente all'altro genitore:

che l'altro genitore _____ nato a _____

il ____/____/____ codice fiscale _____

☐ dipendente presso _____ in via _____ a _____

☐ lavoratore autonomo ☐ senza occupazione

☐ ha sino ad oggi usufruito di n. _____ giorni di congedo parentale di cui n. _____ sono stati retribuiti per intero; di cui n. _____ retribuiti all' 80%; di cui n. _____ retribuiti al 30%;

☐ ha sino ad oggi usufruito di n. _____ giorni di malattia bambino retribuita al 100% entro il 1° anno di vita del bambino in alternativa al congedo parentale;

☐ che l'ultimo giorno di congedo di maternità o paternità obbligatorio è stato fruito in data _____

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO/A
