

DOMANDA PER USUFRUIRE DI CONGEDO PARENTALE ORARIO

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 ad ore, ai
sensi dell'art. 32 del d. lgs 26/03/01 n° 151, come segue:

dalle ore _____ alle ore _____ del/i giorno/i _____ orario turno di servizio _____

dalle ore _____ alle ore _____ del/i giorno/i _____ orario turno di servizio _____

dalle ore _____ alle ore _____ del/i giorno/i _____ orario turno di servizio _____

DICHIARA

- ☐ che 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:

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

- ☐ che l'altro genitore/affidatario _____ nato a _____
il _____ C.F. _____

☐ è lavoratore dipendente presso: _____
indirizzo: _____

☐ è lavoratore autonomo presso: _____
indirizzo: _____

☐ è attualmente inoccupato/disoccupato;

☐ non si trova in astensione dal lavoro negli stessi giorni per il medesimo motivo;

☐ ha già fruito di n. giorni _____ (tot complessivo)

☐ non ha fruito di congedo parentale

- ✓ che le notizie fornite con il presente modulo sono rispondenti al vero e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni dichiarate con la presente, comprese le eventuali future richieste di astensione di "altro genitore o affidatario".
- ✓ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

La presente è pervenuta in data ____/____/____ prot. N° _____

Il dipendente ha già fruito di complessivi N° _____ giorni per la richiesta di cui sopra.

Nel corso del:

- ☐ Corrente A.S.
- ☐ Precedente A.S.

Assistente Amministrativo addetto al controllo
Area Personale

NOTE DEL DIRETTORE S.G.A.

Si esprime parere:

- ☐ Favorevole
- ☐ Sfavorevole

IL DIRETTORE
DEI SERVIZI GENERALI E AMMINISTRATIVI
Dott.ssa MARIA TERESA COLELLA

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa VALENTINA CILIBERTI