MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo **"Via Paribeni 10"**
Via R. Paribeni, 10 00013 Mentana (ROMA) ☎ 06/9090078 e 06/9092689
www.icparibenimentana.edu.it – ✉rmic8cb00b@pec.istruzione.it - ✉rmic8cb00b@istruzione.it
Codice Meccanografico RMIC8CB00B - Codice Fiscale 97567390584

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO
"**VIA R. PARIBENI, 10**" - MENTANA (RM)

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

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____

in servizio presso codesta Scuola/Istituto in qualità di _____

essendo madre/padre del bambino_____ nato a _____ il _____

comunica che intende assentarsi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell'art. 32 del Decreto Legislativo n° 151 del 26/03/2001, come modificato dal Decreto Legislativo n° 80 del 15/06/2015 e dal Decreto Legislativo n° 105 del 30/06/2022, e dell'art. 12 CCNL Scuola

per il periodo dal _____ al _____ (totale gg. _____)

A tal fine dichiara: che l'altro genitore _____nato a _____ il _____

□ non è lavoratore dipendente

□ è lavoratore dipendente presso_____

e 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:

CONGEDO USUFRUITO DALLA MADRE				
dal/al	**dal/al**	**dal/al**	**dal/al**	**dal/al**
			Mesi	**Giorni**
TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE				

N.B. retribuzione 100% dei primi 30 giorni di congedo complessivamente fruiti da entrambi i genitori.

Si allega la dichiarazione dell'altro genitore.

Data_____ Firma_____*

Tutta la documentazione (comprensiva della dichiarazione dell'altro genitore e dei documenti di identità di entrambi i sottoscrittori) va allegata <u>in un unico file in formato PDF</u>.

*Se non si utilizza una firma digitale è necessario allegare un documento di identità.

DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE

(Da allegare alla richiesta di congedo parentale o astensione facoltativa)

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO
"**VIA R. PARIBENI, 10**" - MENTANA (RM)

__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____

il _____ ai fini della richiesta di congedo parentale, ovvero di astensione facoltativa (ai sensi dell'art. 32 del Decreto Legislativo n° 151 del 26/03/2001, come modificato dal Decreto Legislativo n° 80 del 15/06/2015 e dal Decreto Legislativo n°105 del 30/06/2022), prodotta dal proprio coniuge/convivente _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole che la dichiarazione mendace è penalmente sanzionata ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

□ di essere libero professionista o lavoratore autonomo e non aver diritto ai congedi parentali

□ di essere lavoratore dipendente presso la seguente ditta o amministrazione

_____

(indicare i recapiti del datore di lavoro ai fini della verifica)

□ di fruire/non fruire per il periodo dal _____ al _____, del diritto di astenersi dal lavoro in relazione al congedo parentale / astensione facoltativa) per il/la figlio/a _____

□ di non avere mai usufruito, alla data odierna, per il/la figlio/a _____ di congedo parentale / astensione facoltativa;

□ di aver usufruito, alla data odierna, per il/la figlio/a _____ di congedo parentale / astensione facoltativa dei seguenti periodi:

CONGEDO USUFRUITO DAL PADRE				
dal/al	**dal/al**	**dal/al**	**dal/al**	**dal/al**
			Mesi	**Giorni**
TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE				

Data, _____ Firma* _____

*Se non si utilizza una firma digitale è necessario allegare un documento di identità.