ISTITUTO COMPRENSIVO "ANTONINO CAPONNETTO"

Via Belmonte, 40 – 50012 BAGNO A RIPOLI (FI)
Tel. 055/640645 – Tel. e Fax 055/643134 – C.M. FIIC846006
e-mail: fiic846006@istruzione.it sito web: www.iccaponnetto.it

Alla Dirigente Scolastica
Al Direttore dei SGA

DOMANDA PER USUFRUIRE DI CONGEDO PARENTALE

_l_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, ai sensi dell'art. 32 del d. lgs 26/03/01 n° 151, per il periodo dal _____ al _____(totale gg._____)

A tal fine dichiaro:

- che l'altro genitore _____ nato a _____ il _____

☐ non è lavoratore dipendente;

☐ è lavoratore dipendente da_____

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:

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

Data, _____ Firma del richiedente _____

VISTO: **LA DIRETTRICE AMMINISTRATIVA**

(Sig.ra Meri Gherardini)

☐ SI AUTORIZZA **LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

☐ NON SI AUTORIZZA (Prof.ssa Maria Luisa Rainaldi)