# ISTITUTO COMPRENSIVO *"S@MNIUM"*

*Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria 1° Grado*
C. F. 80006670626 - C. M. BNIC804009
*Viale Europa,13 - Tel 0824.851880*
***e-mail**: bnic804009@istruzione.it ; bnic804009@pec.istruzione.it* ***web** www.icpontelandolfo.gov.it*
**82027 PONTELANDOLFO (BN)**


## DOMANDA PER USUFRUIRE DI CONGEDO PARENTALE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell' I.C. "S@mnium"
PONTELANDOLFO

_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 genitore richiedente_____

Firma dell'altro genitore _____

Recapito:_____