

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio nel plesso _____ con la qualifica di:

Insegnante ☐

Direttore SS.GG.AA. ☐

Assistente Amm.vo ☐

Collaboratore Scolastico ☐

a tempo indeterminato

a tempo determinato

☐

☐

CHIEDE

COMUNICA

di assentarsi dal servizio dal giorno _____ al giorno _____

per complessivi giorni e per il seguente **congedo parentale**:

☐ permesso retribuito per esami e visite mediche prenatali

☐ interdizione anticipata per gravi complicanze gestazione

☐ astensione obbligatoria per maternità

☐ Congedo parentale (D.Lgs. 80/2015-(0-6 anni del figlio/a)

☐ Congedo parentale (D.Lgs. 80/2015-(6-12 anni del figlio/a)

☐ Congedo malattia figlio/a entro i tre anni (va allegata autocertificazione dell'altro genitore che non ha fruito dello stesso periodo)

☐ Congedo malattia figlio/a da tre a otto anni (va allegata autocertificazione dell'altro genitore che non ha fruito dello stesso periodo)

Allega la seguente documentazione: _____

per i congedi parentali allegare sempre anche la dichiarazione del coniuge, firmata in calce, sui congedi già fruiti o in via di fruizione (anche se negativa)

Ve-Mestre, _____

Firma del Lavoratore

Io sottoscritto _____, quale genitore del bambino _____ nato il _____, avendo chiesto di

assentarmi dal lavoro dal _____ al _____ per astensione facoltativa generale, dichiaro che l'altro genitore :

• non è lavoratore dipendente

• è lavoratore dipendente (*indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio*) _____

che quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori (o da me solo sottoscritto, quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

Genitore (padre o madre)	dal	al	TOTALE PADRE		TOTALE MADRE	
			Mesi	Giorni	Mesi	Giorni
TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE						
TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE						

Ve-Mestre, _____

Firma del Lavoratore

Per il Personale ATA

si concede: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO: IL DIRETTORE dei SS.GG.AA.
