AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.S.I.S. “ITALO CALVINO”

OGGETTO: Domanda per usufruire del congedo parentale (genitori adottivi/affidatari)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 in servizio presso l’Istituto d’Istruzione Superiore Italo Calvino in qualità di docente a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ essendo padre madre del bambino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data adozione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data affido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comunica che intende assentarsi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell’art. 32 del D.lgs. 151/01, per il periodo

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (totale giorni\_\_\_\_\_\_).

 A tale fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

* Che è l‘unico genitore avente diritto a fruire del congedo parentale, quale unico affidatario del bambino (morte dell’altro coniuge; abbandono del figlio adottato da parte dell’altro genitore; affidamento esclusivo del minore ad uno solo dei genitori affidatari in caso di separazione/divorzio);

oppure

 Che l‘altro genitore affidatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_,nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Non è lavoratore dipendente; È lavoratore dipendente presso (*indicare se pubblico o privato -datore di lavoro e l‘indirizzo*

 *sede di servizio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Genitore**(padre o madre)* | Dal | Al | *Totale padre* | *Totale madre* |
| *Mesi* | *Giorni* | *Mesi* | *Giorni* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Totale periodi fruiti dal padre: |  |  |  |  |
| Totale periodi fruiti dalla madre: |  |  |  |  |

che quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori affidatari dal sottoscritto unico genitore affidatario del minore, è relativo ai seguenti periodi: (compilare la tabella)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELL’ALTRO GENITORE

Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a………………………………………………. in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che la dichiarazione mendace è penalmente sanzionata ai sensi dell’art.76 del DPR 445/2000

conferma la suddetta dichiarazione del Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *DATA CONTROFIRMA DELL’ALTRO GENITORE*

**Autocertificazione di nascita del figlio**

Art. 46 - 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a \_nato/a a ( ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui puo' andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 - D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

che il/la figlio/a \_\_è nato/a a \_\_\_\_ (\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *DATA FIRMA RICHIEDENTE*

**SI ALLEGA:**

**1 Documento riconoscimento altro genitore (coniuge) da allegare ogni volta che si effettua richiesta**

 Città della Pieve , lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Visto e autorizza: Il Dirigente Scolastico Prof. Enrico Millotti