



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "U. Foscolo"
42010 TOANO

OGGETTO: Congedo parentale¹ (ex astensione facoltativa – art. 32 D.L.vo 151/01)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ via _____
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo ___ **indeterminato** ___ **determinato**,

COMUNICA

che, sensi dell'art. 32 - Congedi parentali - del D.L.vo 26 marzo 2001, n. 151 e dell'art. 12 del CCNL 29/11/2007, intende assentarsi dal lavoro

dal _____ al _____ per complessivi giorni _____ per assistere il figlio _____ nato il _____

Allega alla presente:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione relativamente alla nascita ed esistenza in vita;
2. dichiarazione relativa ai periodi di astensione facoltativa già fruiti;
3. _____

Il/La sottoscritto/a fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

Località _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____ Telef. _____

Data, _____

In fede _____

¹ La domanda va presentata "di norma" almeno 15 giorni prima. Tale termine è ridotto in caso di comprovate situazioni ed esigenze che ne impediscano il rispetto.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ via _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

_____ che il/la figlio/a _____ - tuttora in vita -
è nato/a a _____ Prov. _____ il _____

_____ (²) di avere un reddito individuale annuo lordo di €. _____ inferiore
pertanto a 2,5 volte del trattamento minimo di pensione a carico dell'assicurazione generale
obbligatoria

Data, _____

In fede _____

² Da compilare - se ricorrente - solamente in caso di richiesta di periodi oltre i sei mesi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ via _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

_____ di aver fruito di astensione facoltativa di cui all'art. 32 del D.Lgs n. 151 del 26/03/2001 per n. _____ giorni e n. _____ mesi

_____ che l'altro genitore, Sig. / Sig.ra _____ ha fruito di astensione facoltativa di cui all'art. 32 del del D.Lgs n. 151 del 26/03/2001 per n. _____ giorni e n. _____ mesi

Data, _____

In fede _____