

CORATO

OGGETTO: Richiesta Congedo parentale (Astensione facoltativa).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in servizio presso questo
Circolo Didattico in qualità di _____ con
contratto a tempo indeterminato/determinato, essendo padre/madre del bambino
_____ nato il _____,

Chiede

di assentarsi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell'art. 7 c.1 della legge 30/12/1971 n. 1204, come modificato dall'art. 3 c. 2 della legge n. 53 dell'8/3/2000 nonché ai sensi del D.L.vo n. 151 del 26/3/2001, art. 32 comma 1 lett. a), nonché ai sensi del D. L.vo 80/2015 per un periodo di gg./mm _____ a decorrere dal _____ al _____

A tal fine dichiaro, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D. P. R. 28 dic. 2000, n. 445:

- Che è l'unico genitore avente diritto a fruire del congedo parentale, quale unico affidatario del bambino;
- Che l'altro genitore _____, nato a _____ il _____

non è lavoratore dipendente;

è lavoratore dipendente presso _____
indirizzo: _____

che quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori (ovvero: 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						

Corato, _____

Firma

VISTO SI CONCEDE
 NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rosella LOTITO

Corato

Oggetto: **Richiesta permesso orario per assistenza a parenti o affini entro il 3° grado di parentela portatori di handicap - art. 33, c. 3°, Legge 104/92.**

Il/la sottoscritto/a nato/a a
..... il in servizio presso il 2° Circolo
"Fornelli" di Corato in qualità di
con contratto a tempo indeterminato/determinato,

C h i e d e

ai sensi dell'art. 33, comma 3, del Legge 5 febbraio 1992, n. 104, modificato ed integrato dagli
artt. 19 e 20 della Legge 8 marzo 2000, n. 53, n. ore di permesso, per assistere in modo
continuo ed esclusivo ...l... propri... padre/madre/affine
..... nat... a il
....., portatore di handicap in situazione di gravità da fruire nei seguenti giorni:

- 1) Il hh. dalle ore : alle ore :
- 2) Il hh. dalle ore : alle ore :
- 3) Il hh. dalle ore : alle ore :
- 4) Il hh. dalle ore : alle ore :
- 5) Il hh. dalle ore : alle ore :
- 6) Il hh. dalle ore : alle ore :
- 7) Il hh. dalle ore : alle ore :
- 8) Il hh. dalle ore : alle ore :
- 9) Il hh. dalle ore : alle ore :
- 10) Il hh. dalle ore : alle ore :

Dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR del 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle
responsabilità amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci: (barrare la casella che
interessa)

- di coabitare con ...l... padre/madre/affine in..... via
.....;
- che non esiste altro soggetto non lavoratore parente o affine entro il 3° grado che possa fornire
l'assistenza al proprio genitore;
- che pur essendo altro soggetto non lavoratore parente o affine entro il 3° grado non può fornire
assistenza al proprio genitore in quanto

La documentazione medica si allega alla presente/è già acquisita al proprio fascicolo
personale.

Corato,

Firma

.....