

# DOMANDA PER CONGEDO PARENTALE/MALATTIA BAMBINO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. PIAZZA DE CUPIS  
ROMA

\_\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ essendo genitore di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

## COMUNICO

che intendo assentarmi dal lavoro per:

### CONGEDO PARENTALE

- 1° mese completamente retribuito entro il 12° anno di vita;  dal 2° al 6° mese entro il 6° anno di vita al 30%;  
 congedo parentale dal 6° all'8° anno di vita al 30% (se il reddito individuale annuale non supera il 2,5 della pensione minima relativa all'anno precedente all'uopo si presenta copia della dichiarazione dei redditi);  
 congedo parentale senza retribuzione.

**MALATTIA DEL BAMBINO**  inferiore ai 3 anni  superiore ai 3 anni (senza retribuzione)

ai sensi dell'art.32 del D.Lgl 26/03/2001 n.151, modificato dal D.Lgl n.80 del 15/06/2015, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (totale gg. \_\_\_\_\_). A tal fine

## DICHIARO

che l'altro genitore \_\_\_\_\_

non è lavoratore dipendente

è lavoratore dipendente dal \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

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

GENITORE (padre/madre)	Dal	Al	TOTALE PADRE		TOTALE MADRE	
			Mesi	Giorni	Mesi	Giorni
TOTALE PERIODI PADRE						
TOTALE PERIODI MADRE						

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Recapiti: \_\_\_\_\_

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Lucia De Michele)

Si allega dichiarazione del coniuge

**MOD. DICHIARAZIONE**

IL/LA SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

GENITORE DI \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

DICHIARA SOTTO PROPRIA RESPONSABILITA' DI NON USUFRUIRE IN  
CONTEMPORANEA DI CONGEDO PARENTALE / MALATTIA DEL/DELLA FIGLI\_\_\_\_  
COME RICHIESTO DAL CONIUGE PER IL PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL  
\_\_\_\_\_.

IN FEDE,

firma \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_