

Prot.n. \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Congedo parentale (art.12 C.C.N.L. 2006/2009 – D.L.gs. n.151/2001)**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con contratto a tempo \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di assentarsi dal lavoro dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_  
per \_\_l\_\_ figli\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

per:

- Congedo parentale – Astensione Facoltativa nei primi 3 anni di vita del bambino  
(retribuzione: 1° mese al 100% - 5 mesi al 30%)
- Congedo parentale – Astensione Facoltativa da 3 a 8 anni di vita del bambino  
(senza retribuzione)
- Congedo per malattia figlio nei primi 3 anni di vita del bambino – ric.illimitata  
(retribuzione: 30 gg ogni anno di vita del bambino)
- Congedo per malattia figlio da 3 a 8 anni di vita del bambino  
(senza retribuzione: max 5 gg. ogni anno di vita del bambino)

Allega certificato malattia bambino

Allega dichiarazione del coniuge

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai fini del Decreto Legislativo n.196/03 in materia di protezione dei dati personali, si informa che l'Istituto Comprensivo di Inverigo si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dalla S.V.: tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali a quanto in oggetto, nel rispetto delle disposizioni vigenti

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- Si autorizza
- Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Maria Serratore)