

CONGEDO PARENTALE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G.B. Bosco Lucarelli"
Benevento

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____
in servizio in codesto Istituto, nella qualità di:

☐ Docente Scuola dell'Infanzia ☐ Docente Scuola Primaria ☐ Docente Scuola Secondaria ☐ Personale ATA

Plesso: _____

essendo genitore del/la bambino/a _____ nato/a a _____ il _____
comunica che intende assentarsi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell'articolo 32 del D.Lgs n.151 del 26/03/2011,

nel periodo dal _____ al _____ (totale giorni _____).

A tal fine dichiara che l'altro genitore _____ nato/a _____ il _____,

- ☐ non usufruisce, nello stesso periodo, di congedo parentale per il/la figlio/a sopracitato/a;
☐ non è lavoratore/lavoratrice dipendente;
☐ è lavoratore/lavoratrice dipendente da (indicare il datore di lavoro ed indirizzo completo: _____)

_____).

Dichiara, inoltre, che il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori (o solo dal/la sottoscritto/a, quale unico affidatario del/la minore) è stato il seguente:

GENITORE	DAL	AL	TOTALE PADRE		TOTALE MADRE	
			MESI	GIORNI	MESI	GIORNI
TOTALE PERIODI USUFRUITI DAL PADRE						
TOTALE PERIODI USUFRUITI DALLA MADRE						

Benevento, _____

firma

CONFERMA DELL'ALTRO GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____

ai sensi dell'articolo 4 della legge n.15 del 04 gennaio 1968, conferma la suddetta dichiarazione.

Benevento, _____

firma

Visto si autorizza _____ data _____

Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Silvia Vinciguerra