

MODELLO DI ISTANZA PER CONGEDO PARENTALE

Al **DIRIGENTE SCOLASTICO**
dell'Istituto Comprensivo
"Giacomo Leopardi"
TORRE ANNUNZIATA

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso
codesto istituto in qualità di _____ ed in servizio presso
_____;

c h i e d e / c o m u n i c a

alla S.V., ai sensi della L.1204/71 e successive modificazioni, di assentarsi per la seguente motivazione:

- | | | | | | | |
|---|-------|----------------------|----|----------------------|------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Astensione facoltativa generale (primi 30 gg.) * | - dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | per giorni | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Astensione facoltativa generale (oltre 30 gg.) | - dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | per giorni | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Astensione malattia figlio (primi 30 gg.) ** | - dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | per giorni | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Astensione malattia figlio (oltre 30 gg.) | - dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | per giorni | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Riduzione di orario per allattamento *** | - dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | per giorni | <input type="text"/> |

e d i c h i a r a

- che il/la proprio/a figlio/a _____, che è _____, è nato/a a _____ in data _____;
- che il proprio coniuge _____ del congedo di cui la presente richiesta;
- che, relativamente all'astensione per malattia del figlio, il proprio coniuge non fruisce contemporaneamente dello stesso congedo.

Allega:

- Dichiarazione del datore di lavoro del coniuge circa eventuali congedi fruiti
- Certificato medico del/della proprio/a figlio/a.

Torre Annunziata, _____

firmato _____

Note:

* Primi 30 gg. alla stregua dei permessi retribuiti al 100% e restanti 5 mesi al 30% nell'arco dei 12 anni di vita del bambino;

** Primi 30 gg. alla stregua dei permessi retribuiti al 100% **per ogni anno di vita** del bambino fino al compimento del 12° anno, il restante senza retribuzione;

*** Presume emissione di decreto da parte del dirigente scolastico.

