

OGGETTO : RICHIESTA E DICHIARAZIONE

(PER CONGEDO PARENTALE DA PARTE DEI GENITORI ASTENSIONE FACOLTATIVA)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il ____/____/_____, in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ essendo
madre/padre del/la bambino/a _____ nato/a il ____/____/_____, in relazione
all'assenza dal lavoro per congedo parentale, per il periodo dal ____/____/_____ al ____/____/_____
totale giorni _____.

DICHIARA

di essere l'unico genitore avente diritto a fruire del congedo parentale in quanto unico affidatario del/la bambino/a;

che l'altro genitore _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/_____

- ☐ Non è lavoratore dipendente;
- ☐ È lavoratore dipendente presso _____

(INDICARE CON ESATTEZZA IL DATORE DI LAVORO DELL'ALTRO GENITORE E L'INDIRIZZO DELLA SEDE DI SERVIZIO)

che quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito è relativo ai seguenti periodi:

GENITORE (madre o padre)	MADRE					PADRE		
	DAL	AL	GG.	Mesi	Retrib.	Mesi	GG.	Retrib.

TOTALE PERIODI FRUITI:

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni.

Lavello, ____/____/_____

Firma _____

Conferma dell'altro genitore

Il/La sottoscritto/a, _____, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28/12/2000

n. 445, confermo la suddetta dichiarazione del/la Sig./ra _____

Lavello, ____/____/_____

Firma _____