# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**I.C. “Fausto Gullo”**

**Cosenza**

**csic89600l@istruzione.it**

# Oggetto: domanda congedo parentale (D.lgs. n. 151 del 26/03/2001-C.C.N.L. comparto scuola)

\_l\_ sottoscritt nat il a (Prov. ) in servizio presso questo Istituto in qualità di con contratto di lavoro a:

* tempo indeterminato
* tempo determinato

essendo madre/padre del bambino nato a

 il età

COMUNICA

che intende assentarsi dal lavoro per il periodo dal al

(totale gg. ) per:

* congedo parentale interamente retribuito *(primi 30 giorni di congedo)* 1;
* congedo parentale retribuito al 30%1;
* congedo parentale non retribuito.

A tal fine dichiara che:

* l’altro genitore nato a il

c.f.  non è lavoratore dipendente;  è lavoratore dipendente;

* che il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori (o da solo il sottoscritto) è relativo ai seguenti periodi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **TOTALE PADRE** | **TOTALE MADRE** |
| Genitore (Padre o Madre) | Dal | Al | Mesi | Giorni | Mesi | Giorni |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE |  |  |  |  |
| TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE |  |  |  |  |

**Compilare solo in caso di richiesta di congedo parentale dai 6 agli 8 anni di vita del bambino**

* il reddito è inferiore a 2.5 volte l’importo del trattamento economico minimo di pensione a carico dell’assicurazione generale obbligatoria*;*
* il reddito è superiore a 2.5 volte l’importo del trattamento economico minimo di pensione a carico dell’assicurazione generale obbligatoria

Data, Firma

# VISTO:

* + SI CONCEDE
	+ NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Rosa Maria Paola Ferarro