

OGGETTO: CONGEDO PARENTALE (EX ASTENSIONE FACOLTATIVA).

Il/La sottoscritt _____
nat ___ il _____ a _____ (____), in servizio presso questo
Istituto, in qualità di _____ con contratto a tempo

Indeterminato Determinato(30/6) Determinato (31/8) Breve/Saltuario

COMUNICA

che ai sensi della normativa vigente, si asterrà dal lavoro a decorrere

dal _____ al _____ per complessivi n° giorni: _____

dichiara che dalla data di nascita del/la bambino/a a tutt'oggi ha usufruito dei seguenti periodi di
congedo parentale:

dal _____ al _____ n° gg. _____ / dal _____ al _____ n° gg. _____
dal _____ al _____ n° gg. _____ / dal _____ al _____ n° gg. _____
dal _____ al _____ n° gg. _____ / dal _____ al _____ n° gg. _____

A tal fine dichiara che il/la bambino/a _____
(cognome nome)

è nato/a a _____ il _____.

Allega :

- dichiarazione rilasciata dal datore di lavoro del coniuge attestante tutti i congedi parentali fruiti o non dallo stesso a partire dalla data di nascita del figlio/a.
- Autocertificazione se lavoratore autonomo o non occupato.

Data _____

Firma _____

Visto
Il Dirigente Scolastico
Prof. Gian Michele CAVALLO