AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Scientifico “L. da Vinci”

MAGLIE

OGGETTO: **Richiesta CONGEDO PARENTALE (Astensione facoltativa)**

_l_ sottoscritt__ _____, nato a _____ il _____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ con contratto a tempo INDETERMINATO / DETERMINATO, essendo madre / padre del bambino _____ nato a _____il _____,

CHIEDE

di assentarsi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell’art. 32 del D. Lgs 26/03/01 n° 151, per il periodo dal _____ al _____ (totale mm._____ gg._____).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art.47 del D.P.R. n.445/2000, _l_ sottoscritt___dichiara:

□ che il/la proprio/a figlio/a di cui in premessa è tuttora vivente;

□ che l’altro genitore _____ nato a _____ il _____

□ non è lavoratore dipendente;
□ è lavoratore dipendente;
□ non usufruisce del congedo parentale di cui sopra.

Firma

Maglie,_____ _____

☐ Visto si concede ☐ Visto non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof.ssa Annarita CORRADO