

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il ___/___/_____, in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di _____

chiede

per il periodo dal ___/___/_____, al ___/___/_____, (totale giorni _____) di

di **Congedo parentale** ai sensi dell'art.32 del D.Lgs 151/2001 (ex art.7,1° comma,L. 1204/71) e dell'art.3 Legge n°53 dell'8/3/2000);

di **Congedo parentale per malattia del figlio** ai sensi dell'art.32 del D.Lgs 151/2001 (ex art.7, 2° comma,L. 1204/71) e dell'art.3 Legge n°53 dell'8/3/2000)
 quale genitore del bambino _____ nato il ___/___/_____,
 a _____

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

che **l'altro genitore** _____ nato/a a _____
 il ___/___/_____,

A) non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché ⁽¹⁾:

non ha diritto a fruire del congedo parentale, in quanto non affidatario del bambino per la seguente motivazione _____ ⁽¹⁾;

non è lavoratore dipendente;

pur essendo lavoratore dipendente da (indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio) _____.

non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per malattia del bambino negli stessi giorni..

B) che nel primo secondo terzo anno di vita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del figlio:

Anno di vita bambino	Data inizio assenza	Data fine assenza	Totale giorni

Allega: _____

_____, (data) _____ firma) _____

⁽¹⁾ Cancellare le voci che non interessano ed evidenziare invece quelle che interessano, completandone i dati, ove richiesto.
 La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.