

CONGEDO PARENTALE

Al Dirigente Scolastico dell' I.I.S.S. "CARAVAGGIO" – V.le C.T. Odescalchi, 98 – 00147 ROMA

Il/la sottoscritto/a :

DATI ANAGRAFICI - indicare solo i dati indispensabili

<input type="text"/>	<input type="text"/>
(cognome)	(nome)

In servizio nel corrente anno scolastico presso codesto istituto in qualità di:

QUALIFICA DOCENTE A.T.A. **CONTRATTO** Tempo INDETERMINATO Tempo DETERMINATO

Comunica che intende assentarsi per Congedo Parentale (ex astensione facoltativa) :

dal al per totale giorni :

<input type="checkbox"/>	Nei primi otto anni di vita del/della FIGLIO/A di anni _____ (indicare i dati anagrafici →)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(cognome)	(nome)
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(luogo di nascita)	(data di nascita)

Ai sensi della L.1204/1971, come integrato e modificato dalla L.53/2000

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art.4 della L.15/1968, che l'altro genitore:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(cognome)	(nome)	(luogo di nascita)	(data di nascita)

Nello stesso periodo NON è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo perché :

NON E' LAVORATORE DIPENDENTE

NON INTENDE AVVALERSI PER LO STESSO PERIODO DELLO STESSO CONGEDO PUR ESSENDO LAVORATORE DIPENDENTE presso (indicare sede e recapito di lavoro) :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
(datore di lavoro)	(sede di servizio)

DOMICILIO - solo se diverso da quello abituale comunicato all'ufficio

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(indirizzo)	(comune)	(prov.)	(CAP)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(recapiti telefonici)			

A tal fine dichiara che il congedo parentale fino ad oggi fruito per un totale di gg. _____ è il seguente:

dal	al	gg	dal	al	gg	dal	al	gg

Dichiara altresì di possedere di non possedere un reddito inferiore a 2,5 volte l'importo del trattamento minimo di pensione a carico dell'AGO, così come previsto dall'art 34 comma 3 D.lgs n.151/2001

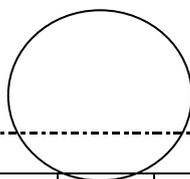
Data : _____ Firma : _____

Conferma dell'altro genitore :

Il/La Sottoscritto/a : _____, ai sensi dell'art.4 della L.15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del/della Sig. : _____

Data : _____ Firma : _____

Visto :



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Flavio De Carolis

Riservato alla segreteria :

n. Protocollo	<input type="text"/>	data	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Note	<input type="text"/>
---------------	----------------------	------	----------------------	----------------------	------	----------------------