**RICHIESTA ASTENSIONE FACOLTATIVA CONGEDO PARENTALE**

Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo “S. Pertini”

Capannoli

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………..nat... a …………….…..……………………………………………………………………..…, il ………………………………….…,

in servizio presso questo Istituto con la qualifica di ……………………………….………………………, con contratto di lavoro a tempo **indeterminato/determinato**, comunica che, ai sensi dell’art. 32 congedi parentali del decreto legislativo 26 marzo 2001, n.151, si asterrà dal lavoro per assistere ..l.. figli……………………………………………………………………………

nat… a ………………….………………………………….…………….…….... il …………………….………….……, dal …………………………………………..…… al……………………………………………….… (giorni ……………..)

A tal fine dichiara, ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

* che l’altro genitore…………………………………………………………………………………………nato a ……………………………………………………………………………………… il ………………………………………
1. non è lavoratore dipendente
2. è lavoratore dipendente da………………………………………………ed ha fruito dei seguenti periodi di congedo parentale:
3. non ha chiesto la fruizione del suddetto periodo di congedo parentale;
* di aver fruito dei seguenti periodi di congedo parentale:
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…l… sottoscritt.. fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo: ……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefono: …………………………………………………………………………………………………….…………………….

Data …………………………………………

FIRMA

 ………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_