Riservato Ufficio: acquisita al Prot.
N._____ del _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.C.G.T. "M. Capitolo"

TURSI

Oggetto: **Domanda di permesso congedo parentale** *(ai sensi dell'art. 12 del CCNL 2006/2009)*

_ l _ sottoscritt__ _____ nat__ il _____

a _____ in servizio presso questo istituto, con **Incarico a Tempo Indeterminato/Determinato** in qualità di

☐ docente ☐ direttore s.g.a. ☐ assistente amm.vo - tecnico ☐ collaboratore scolastico

COMUNICA

ai sensi dell'articolo di cui all'oggetto, di assentarsi dal servizio per :

□ **comma 4** di età non superiore a tre anni**:** dal _____ al _____tot. gg**.** _____

Dal _____ al _____ tot. gg. _____

(figlio _____ nato il _____)

☐ **comma 5 :**

a) malattia del figlio di età non superiore a tre anni : dal_____ al _____ tot. gg.___

b) malattia del figlio compresa fra tre e otto anni: dal_____ al _____ tot. gg.___

Allega certificato di malattia.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n 445, che l'altro genitore

_____ nato a _____ il _____

nello stesso periodo non trovasi in astensione dal lavoro perché :

□ non è lavoratore dipendente

□ pur essendo lavoratore dipendente c/o _____
non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente recapito: _____ tel. _____

Data _____ firma _____