

Istituto Statale d'Istruzione di Impruneta
Comprensivo di scuola materna elementare e media

VIA 1° MAGGIO, 47 - TAVARNUZZE (FI) - TEL 055.2020500 - FAX 055.2379788
C.F. 94080590485 - CODICE MECCANOGRAFICO FIIC824009 - e-mail FIIEE28000D@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto comprensivo di Impruneta

Prot. _____ / _____

Oggetto: Congedo parentale
(dal terzo al dodicesimo anno di vita del bambino)

Il /la sottoscritto /a _____ nato/a il _____ a

_____ () residente in _____ ()

via _____ n. _____ comune di _____ cap _____ ()

assunto/a a tempo indeterminato/determinato presso codesta istituzione scolastica in

qualità di _____

COMUNICA

Che intende assentarsi dal lavoro a decorre dal _____ al _____ (ossia
mm. _____ gg _____)

per il figlio/a _____

A tal fine fa presente:

1 - Che il/la bambino/a è nato/a _____ () il _____

Inoltre il sottoscritto dichiara che l'altro genitore _____ nato/a a _____ ()

non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino durante il periodo suddetto.

2 - Che finora dello stesso tipo di assenza facoltativa ha usufruito nei seguenti periodi:

Tavarnuzze, _____

FIRMA Dipendente

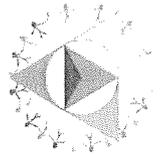
INDIRIZZO:

Località _____ Via _____ n. _____

Tel. _____



Istituto Statale d'Istruzione « Primo Levi » di
comprensivo di scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado
 Via 1° Maggio, 47 - 50023 Tavarnuzze (FI) - Telefono 055 2020500 - Fax 055 2379788
 Codice Meccanografico FIIC824009 Sito internet <http://www.icprimolevi.it/> Codice Fiscale 94080590485
 e-mail istituzionale FIIC824009@istruzione.it Posta Elettronica Certificata fiic824009@pec.icprimolevi.org



Prot. _____ / _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell' Istituto comprensivo di
 Impruneta

Oggetto: Congedo parentale
 (Ex astensione facoltativa dal primo al terzo anno di vita del bambino)

Il/la sottoscritto/a _____

_____ nato/a il _____ a _____

_____ residente in _____ ()

via _____ n° _____ comune di _____ cap _____ ()

assunto/a a tempo indeterminato/determinato presso codesta istituzione scolastica in qualità di

COMUNICA, ai sensi dell'art.32 del T.U. d.lgs 151/2001 e

dell'art. 12 del Ccnl 2002/2005, che intende assentarsi dal lavoro a decorre dal _____ al

_____ ossia mm/gg _____

per il figlio/a _____

A tal fine fa presente:

1 - Che il/la bambino/a è nato/a _____ () il _____

Inoltre il sottoscritto dichiara che l'altro genitore _____ nato/a _____

non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino durante il periodo suddetto.

2 - Che finora dello stesso tipo di assenza facoltativa ha usufruito nei seguenti periodi

Tavarnuzze,

Indirizzo:

Località _____ Via _____ n° _____

Tel. _____

Firma Dipendente

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Dichiarazione del coniuge (da allegare alla richiesta di congedo parentale ex astensione facoltativa per maternità).

Io sottoscritto
nat... a (.....) il...../...../.....
residente a (.....) Via..... coniuge
di in servizio
presso in qualità
di

ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole che la dichiarazione mendace è penalmente sanzionata ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

D I C H I A R A

- di non usufruire per il periodo dal al del diritto di astenersi dal lavoro in relazione al congedo parentale (ex astensione facoltativa);

- non ha usufruito dello stesso tipo di congedo, ovvero ne ha usufruito nei seguenti periodi:

.....
Firma del Dichiarante
