



Castel Maggiore, _____

**Alla Dirigente Scolastica
 IC di Castel Maggiore**

Oggetto: Congedo Parentale

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso
 codesto Istituto in qualità di _____ con contratto a
 TD TI essendo madre/padre del/della bambino/a _____
 nato/a il ___/___/_____

COMUNICA

di assentarsi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell'art. 32 del D.lgs n. 151/2001, per il
 periodo dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per un totale di giorni _____.

A tal fine dichiara che l'altro genitore _____, nato a
 _____ il ___/___/_____

- non è lavoratore dipendente
- è lavoratore dipendente presso _____
 che quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori/soltanto dal
 sottoscritto in quanto unico affidatario del minore, è realtivo ai seguenti periodi:

Padre/Madre	dal	al	PADRE		MADRE	
			Mesi	Giorni	Mesi	Giorni
TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE						
TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE						



M.I.U.R – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V - BOLOGNA
ISTITUTO COMPRESIVO di CASTEL MAGGIORE
Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO)
Tel. 051/6321233 – Fax 051/712810
Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G
e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it
sitoWeb: <https://www.iccastelmaggiore.edu.it/>



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI
pon
2014-2020
REGOLAMENTO (UE) N. 1303/2013

Castel Maggiore, ____/____/____

Firma _____

Vista la domanda

- si concede
- non si concede

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Antonietta Esposito
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c. 2 D.Lgs n.39/93)