Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico e Linguistico Statale “Francesco Petrarca”
Trieste

Oggetto: Domanda per Congedo Parentale ai sensi del Dlgs. 151 del 26 marzo 2001

Il/La sottoscritt_ _____ in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di : *Docente / ATA*
con Contratto a: *T. Indeterminato / T. Determinato*

N.B. Trattamento del Personale con CTD uguale a quello con CTI (Art. 19 c. 14 CCNL 29.11.07)

CHIEDE

in qualità di genitore di……..nato/a il…….. di assentarsi dal lavoro per il periodo:

Dal _____ al _____ per complessivi giorni _____

A tale fine dichiaro, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445;

- Che è l’unico genitore avente diritto a fruire del congedo parentale, quale unico affidatario del bambino;
- Che l’altro genitore……..nato/a il……..

[CANCELLARE LA VOCE NON PERTINENTE:]

- non è lavoratore dipendente

- è lavoratore dipendente presso (indicare con esattezza il datore di lavoro e l’indirizzo della sede di servizio),

_____

_____

che quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori (ovvero da me solo sottoscritto, quale unico affidatario del minore*) è relativo ai seguenti periodi:

Genitore (padre o madre)	Dal	Al	Totale padre		Totale madre	
			Mesi	Giorni	Mesi	Giorni
Totale periodi fruiti dal padre						
Totale periodi fruiti dalla madre						

_____, lì _____ _____
firma

- -

(conferma dell’altro genitore, qualora egli sia lavoratore dipendente)

Il/La sottoscritt_ _____ ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, confermo la suddetta dichiarazione del__ sig/sig.ra _____

Data, controfirma ed indirizzo dell'altro genitore.

_____

O Congedo Parentale **Per bambino fino a 8 anni di vita (**Art 32 Dlgs. 151/01) **(Allegare dichiarazione per il coniuge):**

- **Madre lavoratrice**, dopo il congedo di maternità (astensione obbligatoria), periodo continuativo o frazionato max 6 mesi fino ad otto anni del bambino (inclusi giorni festivi);
- **Padre lavoratore,** periodo continuativo o frazionato max 6 mesi (inclusi giorni festivi). Il cumulo del congedo tra madre lavoratrice e padre lavoratore non deve superare i 10 mesi. Il limite per il padre lavoratore è elevato a 7 mesi se si astiene dal lavoro per un periodo continuativo o frazionato di almeno 3 mesi: in questo caso il cumulo tra madre lavoratrice e padre lavoratore è elevato a 11 mesi entro i primi otto anni del bambino.
- **La retribuzione,** per i primi 30 giorni (**computati complessivamente per i genitori**) è intera (Art. 12 c. 4 CCNL 16.5.03), dal 2° al 6° mese (**complessivamente per i genitori**) è ridotta al 30% fino al terzo anno di vita del bambino.
- I periodi con retribuzione ridotta o senza retribuzione riducono le ferie e la tredicesima.
- Nessuna retribuzione per periodi di Congedo Parentale fruiti per bambini di età oltre 3 e fino a 8 anni.

O Congedo per malattia del figlio: (Allegare Certificato Specialista ASL + Allegare dichiarazione per il coniuge)

1) **Per ciascun figlio di età non superiore ai 3 anni** (Art. 47 c. 1 Dlgs. 151/01 + Art. 12 c. 5 CCNL 29.11.07). Diritto di entrambi i genitori ad astenersi **alternativamente** dal lavoro per i periodi di malattia di ciascun figlio. Retribuzione intera per 30 gg. (**computati complessivamente per i genitori**) per ciascun anno di vita del bambino.
   Nessuna retribuzione (con riduzione delle ferie e della tredicesima) per i periodi eccedenti.
2) **Per ciascun figlio di età tra i 3 e gli 8 anni** (Art. 47 c. 2 Dlgs. 151/01) Diritto di entrambi i genitori **ad astenersi alternativamente** dal lavoro fino a 5 giorni all'anno senza retribuzione (con riduzione delle ferie e effetti sulla tredicesima).

Si allega: Dichiarazione sulla posizione del CONIUGE LAVORATORE

Data _____ Il/la Richiedente (firma) _____

.....

Note .....

.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dichiarazione sulla posizione del CONIUGE LAVORATORE nei casi di Richiesta di Congedo Parentale Art. 32 comma 1 lettera a) Dlgs. 151/01

Il/la sottoscritt__ _____ genitore di

_____ nato il _____ a _____prov. ____
(cognome e nome del/la figli_)

assunto in servizio presso il Liceo Classico e Linguistico Statale “Francesco Petrarca” (Trieste) in qualità di:

Docente
Personale ATA

con contratto a T.I. T.D.

dichiara che la posizione del **proprio coniuge** o equiparato _____
(cognome e nome)
nato il _____ a _____ Prov. _____

è la seguente:

Congedo Parentale da 1 a 3 anni del bambino :

dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____
dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____ ;

Congedo Parentale da 3 a 8 anni del bambino :

dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____
dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____ ;

Trieste, _____ Firma del/la richiedente

_____

Dichiarazione sulla posizione del CONIUGE LAVORATORE nei casi di Congedo per Malattia del Figlio ai sensi dell’Art. 47 comma 1 del Dlgs. 151 /01:

Il/la sottoscritt__ _____ genitore di

_____ nato il _____ a _____prov. ____
(cognome e nome del/la figli_)

assunto in servizio presso il Liceo Classico e Linguistico Statale “Francesco Petrarca” (Trieste) in qualità di:

Docente
Personale ATA

con contratto a T.I. T.D.

dichiara che la posizione del **proprio coniuge** o equiparato _____
(cognome e nome)
nato il _____ a _____ Prov. _____

è la seguente:

Permesso per malattia del bambino 1 – 3 anni : **(30 giorni all’anno per ciascun figlio/a, retribuiti, fruiti alternativamente, computati complessivamente per entrambi i genitori)**

dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____
dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____ ;

Permesso per malattia del bambino 3 – 8 anni: **(5 giorni all’anno per ciascun figlio/a per ciascun genitore fruiti alternativamente, non retribuiti)**

dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____
dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____ ;

Trieste, _____

Firma del/la richiedente

_____