**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VILLAFRANCA PADOVANA**
Via Taggì di Sopra, 12 – 35010 VILLAFRANCA PADOVANA – (PADOVA) - Tel. 049-9050325
Cod.Mecc. PDIC86400L - C.F. 80027390287 – Cod. Univoco UFIJB6
Sito internet: **https://icvillafrancapadovana.edu.it**
e-mail: pdic86400l@istruzione.it – pec: pdic86400l@pec.istruzione.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**
**IC Villafranca Padovana**

**Oggetto: domanda congedo parentale (D.lgs. n. 151 del 26/03/2001-C.C.N.L. comparto scuola)**

_l_ sottoscritt_____nat__il _____
a_____(Prov.____) in servizio presso questo Istituto in qualità di_____con contratto di lavoro a:

- ☐ tempo indeterminato
- ☐ tempo determinato

essendo madre/padre del bambino_____nato a _____il_____

COMUNICA

che intende assentarsi dal lavoro per il periodo dal_____al _____
(totale gg._____) per:

- ☐ congedo parentale interamente retribuito *(primi 30 giorni di congedo)*;
- ☐ congedo parentale retribuito al 30% *(restanti 150 giorni di congedo)*;

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, che:

- ☐ è l'unico genitore avente diritto a fruire del congedo parentale, quale unico affidatario del bambino;
- ☐ l'altro genitore_____nato a_____il _____

☐ non è lavoratore dipendente; ☐ è lavoratore dipendente;
che il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori (o da solo il sottoscritto) è relativo ai seguenti periodi:

| | | | **TOTALE PADRE** | | **TOTALE MADRE** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Genitore (Padre o Madre) | Dal | Al | Mesi | Giorni | Mesi | Giorni |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE | | | | | | |
| TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE | | | | | | |

**Data** _____ **Firma**

_____