# Al Dirigente Scolastico

dell’ Istituto Comprensivo Pescara 5

 Via V. Gioberti 15

 65123 PESCARA

Oggetto: *Congedo parentale entro i primi 12 anni di vita del bambino*

Il/La sottoscritto/a ............................................................................................................................................................

nato/a .............................................................................................................................. il .............................................

residente a ................................................................................................................................... prov. ..........................

Via/Piazza ........................................................................................................................... n. ........... in servizio presso la sede .................................................. di questo Istituto in qualità di .......................................................................... con contratto a tempo .................................................................., **comunica** che intende assentarsi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell’art. 32 del Decreto Legislativo n. 151 del 26 marzo 2001 come modificato dal D. Lgs. 80 del 15/06/2015, quale genitore di …………………………………………………………………………………………….. nato a ………………………………………………………………………………………...…. il ……………………………….. per il periodo dal …………………………. al …………………………. (totale giorni: …………..).

A tal fine dichiara, ai sensi dell’art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000, quanto segue:

1. di aver fruito ad oggi di n. ……….. giorni di congedo parentale;
2. che l’altro genitore ………………………………………………………………………………………………………..

nato a ………………………….…………………………………………………...…. il ………………………………..

non è lavoratore dipendente è lavoratore dipendente presso la Ditta: …………………………………………

ed ha usufruito dei sottoelencati periodi di congedo parentale:

dal …./…./…… al …./…./…... (tot. giorni …………) retribuzione intera retribuzione 30%

dal …./…./…… al …./…./…... (tot. giorni …………) retribuzione intera retribuzione 30%

dal …./…./…… al …./…./…... (tot. giorni …………) retribuzione intera retribuzione 30%

……………………………….., ……………….. Firma ………………………………….

*(conferma dell’altro genitore)*

Io sottoscritto/a ………………………………………………………….……., ai sensi dell’art.47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000, confermo la suddetta dichiarazione del/lla Sig./Sig.ra .………………………………………………………………………………….

*Data ………………………… controfirma dell’altro genitore* …………………………………………………….

PER IL CONGEDO PARENTALE CON FIGLI DAI 6 AI 12 ANNI

Ai sensi dell’art. 32 del Decreto Legislativo n. 151 del 26 marzo 2001 come modificato dal D. Lgs 80 del 15/06/2015, il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………. dichiara:

* Che il proprio reddito è inferiore a 2,5 volte l’importo del trattamento minimo di pensione a carico dell’assicurazione generale obbligatoria e di aver usufruito di n. ……… giorni di congedo parentale.

 Data ………………………… Firma ………………………………..…….