**DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE FACOLTATIVO/OBBLIGATORIO**

Il/La sottoscritto/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso Codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_essendo madre/padre del bambino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ adottato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**entro dodici anni dall'ingresso del minore in famiglia e non oltre la maggiore età** per adozione internazionale **avvenuta il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);**

**COMUNICO**

che intendo assentarmi dal lavoro per congedo parentale facoltativo/obbligatorio, ai sensi. Decr. Lgs. vo n. 151, del Decr. Lgs.vo n 80 del 15/06/2015 e del Decreto Lgs.vo 105 del 30 giugno 2022, per il periodo

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (totale gg. \_\_\_\_\_\_)

**a tal fine**, **consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false dichiarazioni (ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) sotto la sua personale responsabilità,**

**DICHIARA CHE**

Il congedo parentale per cui è domanda è stato fruito fino ad ora da:

entrambi i genitori

me solo sottoscritt….

Che l’altro genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* non è lavoratore dipendente
* è lavoratore dipendente da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che il congedo parentale facoltativo/obbligatorio fino ad oggi fruito da noi genitori è relativo ai seguenti periodi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **TOTALE PADRE** | | **TOTALE MADRE** | | **ISTITUTO /P.A. datore di lavoro** |
| Genitore (padre madre) | Dal | al | Mesi | Giorni | Mesi | Giorni |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Totale usufruito dal padre | | |  |  |  |  |  |
| Totale usufruito dalla madre | | |  |  |  |  |  |

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma