

I. C. "Dieta - Sofo"
MONOPOLI

Prot. n. _____ - _____
del _____

Al Dirigente scolastico dell'I. C. "Dieta - Sofo"

70043 MONOPOLI (BA)

Oggetto: richiesta *congedo parentale*.

Io sottoscritto _____ in servizio presso questa scuola in qualità di _____ chiedo di usufruire di un periodo di congedo parentale per *assistenza / malattia* (anno di vita ____) dal _____ al _____ per un totale di gg. _____ relativo al proprio figlio _____ nato il _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D. P. R. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci o no veritiere, dichiaro quanto segue:

- che l'altro genitore è lavoratore dipendente presso _____ e che nello stesso periodo per lo stesso figlio non ha chiesto di fruire di analogo periodo di assenza
- che il congedo parentale per *assistenza / malattia* (anno di vita ____) fino ad oggi fruito complessivamente è pari a giorni _____.

Di allega la seguente documentazione: _____.

Monopoli, _____

In fede

Visto:

Il Direttore SS. GG. AA. f. f.
(Pasqua Gentile)

- si autorizza
- non si autorizza per i seguenti motivi: _____

Il Dirigente scolastico
(Dr.ssa Liliana CAMARDA)