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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_