RICHIESTA FRUIZIONE CONGEDO PARENTALE

(MODELLO ADEGUATO ALLE NOVITA' INTRODOTTE DALLA LEGGE N. 199/2025)

__ l__ sottoscritt__ _____
nat__ il _____ a _____
in servizio presso _____cellulare_____ in qualità di Docente/ATA_____a tempo indeterminato/ determinato

chiede

di fruire del congedo parentale, ai sensi degli artt. 32 e 34 del D.Lgs. n. 151/2001, modificati dall'art. 7 del D. Lgs. 15.6.2015 n. 80 e dal D. Lgs. n. 105/2022, e dell'art. 31 C.C.N.L. 16.10.2008, come di seguito riportato:

☐ **il giorno** _____ ☐ **i giorni** _____**gg**._____

☐ **il periodo dal** _____**al** _____**gg.**_____

__l__ sottoscritt__consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445) dichiara, ai sensi dell'art. 47 T.U. n. 445/2000, quanto segue.

Dati del minore di età compresa tra 0-14 anni.

Cognome e Nome _____
nata/o il _____ a _____
Codice fiscale_____

dichiara altresì che

Dati riferiti all'altro genitore

L'altro genitore (cognome e nome)

_____
dipendente presso _____

☐ **ha fruito di nn. giorni _____ di congedo parentale interamente retribuito;**

dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___
dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___
dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___
dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___
dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___
dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___

☐ **ha fruito di nn. gg. _____ di congedo parentale retribuito al 30%;**

dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___
dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___
dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___
dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___
dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___
dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___
dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___
dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___

dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___

☐ ha fruito di nn. gg. _____ di congedo parentale senza retribuzione

dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___

dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___

dal_____al_____gg.____dal_____al_____gg.___

oppure

☐ non ha fruito di alcun giorno di congedo parentale con intera retribuzione

☐ non ha fruito di alcun giorno di congedo parentale retribuito al 30%

☐ non ha fruito di alcun giorno di congedo parentale senza retribuzione.

in quanto:

☐ lavoratore pubblica amministrazione

☐ lavoratore autonomo (commerciante, artigiano…)

☐ libero professionista

☐ disoccupato

☐ altro (……);

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D. Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati da questa istituzione scolastica per assolvere agli scopi istituzionali e secondo i principi di correttezza, pertinenza e non eccedenza.

Data _____ Firma_____