



Istituto Comprensivo "Giuliano Montelucci"

Via Rosata, 59 - 00012 Guidonia Montecelio (Roma)

Tel. 0774-302162 - Fax 0774-302162

www.icmontelucci.gov.it - e-mail: rmic8dv00d@istruzione.it - PEC: rmic8dv00d@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo G. Montelucci

MODULO RICHIESTA ASSENZA PER CONGEDO PARENTALE

Il /La sottoscritto/a

nato/a a il

In qualità di:

- Docente con contratto a tempo determinato indeterminato
- Direttore amministrativo con contratto a tempo determinato indeterminato
- Assistente amministrativo con contratto a tempo determinato indeterminato
- Assistente tecnico con contratto a tempo determinato indeterminato
- Collaboratore scolastico con contratto a tempo determinato indeterminato

in servizio presso: Colle Fiorito Albuccione

CHIEDE

La concessione di n. giorni di permesso di congedo parentale

dal giorno al giorno

ai sensi dell'articolo 32 del D.L. gs. 26/03/2001 n. 151

per il figlio nato il

A tal fine dichiara:

1) che è l'unico genitore avente diritto a fruire del congedo parentale, quale unico affidatario del bambino, in quanto

2) che l'altro genitore non è lavoratore dipendente oppure è lavoratore dipendente presso

3) che il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori (o da me solo sottoscritto/a, quale unico affidatario del minore) è il seguente:

Genitore	dal	al	Tot. Padre		Tot. Madre	
			Mesi <input type="text"/>	gg. <input type="text"/>	Mesi <input type="text"/>	gg. <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tot. periodi usufruiti dal PADRE					<input type="text"/>	
Tot. periodi usufruiti dalla MADRE					<input type="text"/>	

Guidonia Montecelio,

Il richiedente

(firma autografa sostitutiva a mezzo stampa, ex art. 3 co. 2, D.Lgs 39/93)

Compilare, salvare e inviare a: ic.montelucci@gmail.com

VISTO SI CONCEDE

Data ____/____/____

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Giuseppina Frappetta)