

Ministero dell’Istruzione Università e Ricerca

Istituto Comprensivo **“GIANNI RODARI”**

Via Aquileia, 1 - 20021 BARANZATE (MI)

Tel/fax 02/91240815

e\_mail: MIIC8A900C@istruzione.it

MIIC8A900C@pec.istruzione.it

Cod. mecc. MIIC8A900C - Cod. fiscale.80126410150

[www.icrodaribaranzate.gov.it](http://www.icrodaribaranzate.gov.it)

DOMANDA PER CONGEDO PARENTALE ENTRO I PRIMI 12 ANNI DI VITA DEL BAMBINO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. G. RODARI BARANZATE

Io sottoscritto ……………………………………………., nato/a a …………………………… il ………………………In servizio presso codesta scuola in qualità di ……………..…………….……………, ai sensi dell’art.7 - 1° COMMA della legge 30/12/1971 n.1204, come modificato dall’art.3 della legge n.53 dell’8 marzo 2000, degli artt. 12 e 19 del CCNL del 29/11/2007, dell’art. 32 del D. L.vo 151/2001 come modificato dal D. L.vo 80/2015,

CHIEDO

quale genitore di ……………………..……...…………………… nato a …………………………….. il ……..………… un periodo di CONGEDO PARENTALE 1 – 12 anni bambini e precisamente

dal………………………. al ………………………. (tot. gg. ………………),

A tal fine dichiaro, ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445/2000 che l’altro genitore

 Sig. …………..……….………………………………….., nato a ………….………………… il ………………………,

 non è lavoratore dipendente;

 è lavoratore dipendente da (indicare il datore di lavoro) …………….………………………………………….,

1. nello stesso periodo NON è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo

2. intende usufruire dell’assenza dal lavoro per il medesimo motivo

dal…./…./…. al…./…./…. (tot giorni……….) retribuzione intera/retribuzione al 30%

 il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori è relativo ai seguenti periodi

Nome e Cognome ……………………………………………………….Dal………………… Al……………. Mesi …….Giorni ……..

(PER IL CONGEDO PARENTALE DAI 6 AI 12 ANNI)

il/la richiedente ………………………………………………dichiara che il proprio reddito individuale è

inferiore/superiore a 2,5 volte l’importo del trattamento minimo di pensione a carico dell’assicurazione generale obbligatoria INPS – Euro 16.327,68 per l’anno 2015 (al fine di usufruire del trattamento economico al 30% fino all’8° anno);

data, ……………………………………... Firma

……………………………………………………

 SI AUTORIZZA

 NON SI AUTORIZZA Il Dirigente Scolastico