

TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE							
TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE							
Iosottoscritto/a <input type="text"/> ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 confermo la suddetta dichiarazione del/la sig./ra <input type="text"/>							
Data <input type="text"/>		Firma <input type="text"/>					

F CONGEDO PARENTALE (2)(art. 32 del d. lgs 26/03/01 n° 151)

essendo madre/padre del bambino nato il

A tal fine dichiaro ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445:

che l'altro genitore nato a il

non è titolare di potestà di genitore sul bambino, essendone io sottoscritto l'unico affidatario;

non è lavoratore dipendente;

è lavoratore dipendente da

che quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori (o da me solo sottoscritt __, quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

Genitore (Padre o Madre)	dal	al	Totale Padre		Totale Madre	
			Mesi	Giorni	Mesi	Giorni
<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"/>
TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE						
TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE						

Iosottoscritto/a ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 confermo la suddetta dichiarazione del/la sig./ra

Data Firma

Durante il periodo di assenza il / la sottoscritto/a sarà domiciliato in

Via / Piazza n° recapito telefonico

DATA, Firma del dipendente

(1) allegare certificato medico

(2) allegare documentazione giustificativa relativa al tipo di assenza

(3) allegare certificato medico rilasciato dallo specialista SSN o connesso convenzionato (art. 47 D. L.vo 151/2001)

Spazio riservato ai casi per cui è necessario il VISTO

VISTO
DIRIGENTE SCOLASTICO

Prot.n...../ FP

VISTO
DSGA (solo per ATA)
