

OGGETTO: Richiesta congedi parentali

Il/la sottoscritto/a

cognome e nome

qualifica

in servizio presso codesto Istituto nel corrente a.s. con incarico a tempo

indeterminato/determinato

chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ di complessivi n. giorni di:

(relativamente al figlio _____ nato il _____ a _____)

astensione obbligatoria gravidanza/puerperio (1)

(mm. 2 prima/mm. 3 dopo il parto oppure mm. 1 prima/mm. 4 dopo il parto)

Congedo parentale nei primi 6 anni di vita del bambino (2)

(30 gg complessivamente tra i due genitori - retribuzione intera – i rimanenti 150 giorni retribuzione al 30%. Max 10 mesi complessivi tra i genitori)

Congedo parentale dai 6 anni e fino ai 12 anni di vita del bambino (2)

(dai 6 e fino agli 8 anni di vita del bambino, indennizzo al 30% solo se il richiedente abbia un reddito inferiore a 2,5 volte il trattamento minimo pensionistico.
Dagli 8 e fino ai 12 anni di vita del bambino, nessuna retribuzione)

Congedo per malattia nei primi tre anni di vita del bambino (da 0 a 1; da 1 a 2 e da 2 a 3) (3)

(retribuito al 100% nei primi 30 gg e il restante periodo illimitato senza retribuzione)

Congedo per malattia dai 3 agli otto anni di vita del bambino (4)

(gg. 5 per anno senza retribuzione)

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'altro genitore
non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché:

nello stesso periodo

Non è lavoratore dipendente

Pur essendo lavoratore dipendente presso

non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo richiesto.

Si allega l'autocertificazione dell'altro genitore.

Data

firma

f.to

(1) allegare certificato medico specialista con data presunta del parto

(2) allegare certificato di nascita o autocertificazione

(3) allegare certificato del medico curante

(4) allegare certificato del medico specialista ASL

Inviare a: personale@istitutocomprensivovergante.gov.it tramite posta elettronica assegnata

dall'Istituto