



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CICAGNA

Viale Italia 13 A - 16044 CICAGNA (GE)

Tel. 0185/92118

geic84300g@istruzione.it geic84300g@pec.istruzione.it

C.F. 90058010100 www.iccicagna.edu.it



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Cicagna

OGGETTO: DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE FIGLIO DI ETA' INFERIORE AI 12 ANNI.

Il/La sottoscritt _____
nat_ a _____ prov. _____ il _____ e residente
a _____ in Via _____ n. _____,
in servizio presso _____ in qualità di _____
con contratto a tempo indeterminato/determinato,

comunica

che intende assentarsi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell'art. 32 D.L.gs 151/2001 e smi quale genitore di _____ nato il _____ per il periodo dal _____ al _____ (totale giorni _____), come da certificato di nascita/autocertificazione che si allega.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15, che:

- di aver già fruito di giorni _____ di congedo parentale per il suddetto figlio;
- l'altro genitore ha già usufruito di gg _____ di congedo parentale per il suddetto figlio;
- di comunicare eventuali successive variazioni.

Conferma dell'altro genitore:

Io sottoscritto, _____, ai sensi dell'art.4 della legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del Sig _____

Il/i sottoscritto/i dichiara/no di aver preso visione dell'informativa relativa all'utilizzo dei dati personali da parte dell'I.C. Cicagna.

Data _____

Firma _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO