



RICHIESTA CONGEDO PARENTALE

Modulo
RD14 - Rev.0

Oggetto: **Richiesta di Astensione dal Lavoro per Congedo Parentale ai sensi del Dlgs. 151 del 26 marzo 2001.** (da presentare almeno 15 gg. prima del periodo richiesto, salvo quanto previsto dall'art. 12 c. 8 del CCNL – comparto scuola vigente)

Il/la sottoscritt_ _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di Docente

con Contratto a _____ T. Indeterminato _____ T. Determinato

N.B. Trattamento del Personale con CTD uguale a quello con CTI (Art. 19 c. 14 CCNL 29.11.07)

CHIEDE

in qualità di genitore di..... nato/a il.....

di assentarsi dal lavoro per il periodo:

Dal _____ al _____ per complessivi giorni _____ di:

O Congedo Parentale Per bambino fino a 8 anni di vita (Art 32 Dlgs. 151/01) (Allegare dichiarazione per il coniuge):

- **Madre lavoratrice**, dopo il congedo di maternità (astensione obbligatoria), periodo continuativo o frazionato max 6 mesi fino ad otto anni del bambino (inclusi giorni festivi);
- **Padre lavoratore**, periodo continuativo o frazionato max 6 mesi (inclusi giorni festivi). Il cumulo del congedo tra madre lavoratrice e padre lavoratore non deve superare i 10 mesi. Il limite per il padre lavoratore è elevato a 7 mesi se si astiene dal lavoro per un periodo continuativo o frazionato di almeno 3 mesi: in questo caso il cumulo tra madre lavoratrice e padre lavoratore è elevato a 11 mesi entro i primi otto anni del bambino.
- **La retribuzione**, per i primi 30 giorni (**computati complessivamente per i genitori**) è intera (Art. 12 c. 4 CCNL 16.5.03), dal 2° al 6° mese (**complessivamente per i genitori**) è ridotta al 30% fino al terzo anno di vita del bambino.
- I periodi con retribuzione ridotta o senza retribuzione riducono le ferie e la tredicesima.
- Nessuna retribuzione per periodi di Congedo Parentale fruiti per bambini di età oltre 3 e fino a 8 anni.

O Congedo per malattia del figlio: (Allegare Certificato Specialista ASL + Allegare dichiarazione per il coniuge)

- 1) Per ciascun figlio di età non superiore ai 3 anni (Art. 47 c. 1 Dlgs. 151/01 + Art. 12 c. 5 CCNL 29.11.07). Diritto di entrambi i genitori ad astenersi **alternativamente** dal lavoro per i periodi di malattia di ciascun figlio. Retribuzione intera per 30 gg. (**computati complessivamente per i genitori**) per ciascun anno di vita del bambino.
Nessuna retribuzione (con riduzione delle ferie e della tredicesima) per i periodi eccedenti.
- 2) Per ciascun figlio di età tra i 3 e gli 8 anni (Art. 47 c. 2 Dlgs. 151/01) Diritto di entrambi i genitori **ad astenersi alternativamente** dal lavoro fino a 5 giorni all'anno senza retribuzione (con riduzione delle ferie e effetti sulla tredicesima).

Si allega: Dichiarazione sulla posizione del CONIUGE LAVORATORE

Data _____

Il/la Richiedente (firma) _____

Note

IL DIRIGENTE SCOLASTICO



RICHIESTA CONGEDO PARENTALE

Modulo
RD14 - Rev.0

Dichiarazione sulla posizione del DICHIARANTE LAVORATORE nei casi di Richiesta di Congedo Parentale e Malattia del bambino Art. 32 comma 1 lettera a) Dlgs. 151/01

Il/la sottoscritt_____ genitore di
_____ nato il _____ a _____ prov. _____
(cognome e nome del/la figli_)

assunto in servizio presso codesto Istituto "Alberti-Dante" di Firenze in qualità di:

Docente

con contratto a T.I. T.D.

dichiara che la posizione del **proprio coniuge** o equiparato _____
(cognome e nome)
nato il _____ a _____ Prov. _____

è la seguente:

Congedo Parentale da 1 a 3 anni del bambino :

dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____
dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____ ;

Congedo Parentale da 3 a 8 anni del bambino :

dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____
dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____ ;

Congedo Parentale malattia del bambino da 1 a 3 anni del bambino :

dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____
dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____ ;



RICHIESTA CONGEDO PARENTALE

Modulo
RD14 - Rev.0

Congedo Parentale malattia del bambino da 3 a 8 anni del bambino :

dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____
dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____ ;

Firenze, _____

Firma del/la richiedente



RICHIESTA CONGEDO PARENTALE

Modulo
RD14 - Rev.0

Dichiarazione sulla posizione del CONIUGE LAVORATORE nei casi di Congedo parentale e per Malattia del Figlio e ai sensi dell'Art. 47 comma 1 del Dlgs. 151 /01:

Il/la sottoscritt _____ genitore di
_____ nato il _____ a _____ prov. _____
(cognome e nome del/la figli_)

dichiara che la posizione del **proprio coniuge** o equiparato _____
(cognome e nome)
nato il _____ a _____ Prov. _____

è la seguente:

Congedo Parentale da 1 a 3 anni del bambino :

dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____
dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____ ;

Congedo Parentale da 3 a 8 anni del bambino :

dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____
dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____ ;

Permesso per malattia del bambino 1 – 3 anni : (30 giorni all'anno per ciascun figlio/a, retribuiti, fruiti alternativamente, computati complessivamente per entrambi i genitori)

dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____
dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____ ;

Permesso per malattia del bambino 3 – 8 anni: (5 giorni all'anno per ciascun figlio/a per ciascun genitore fruiti alternativamente, non retribuiti)

dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____



RICHIESTA CONGEDO PARENTALE

Modulo
RD14 - Rev.0

dal _____ al _____ per gg. _____ , dal _____ al _____ per gg. _____ ;

Firenze, _____

Firma del/la richiedente
