



Area Risorse e Sistemi

Settore Personale e Sviluppo Organizzativo

Unità Organizzativa Personale Tecnico ed Amministrativo e Dirigenti

**Al Direttore Generale
Sede**

CONGEDO PARENTALE

Il/La sottoscritto/a _____
in servizio presso _____
genitore del minore _____ nato a _____
il __/__/__, ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs. n. 151/01

CHIEDE

n. _____ gg. di assenza dal __/__/__ al __/__/__ :

Per il figlio minore di 3 anni:

- n. _____ giorni di astensione facoltativa retribuita al 100% (primi 30 gg.);
- n. _____ giorni di astensione facoltativa retribuita al 30% (dal 2° al 6° mese)

Per il figlio di età compresa tra i 3 e gli 8 anni :

- n. _____ giorni di astensione facoltativa retribuita al 100% in quanto il proprio reddito, nell'anno di fruizione, è presumibilmente inferiore a 2,5 volte l'importo del trattamento minimo di pensione a carico dell'assicurazione generale obbligatoria;
- n. _____ giorni di astensione facoltativa retribuita al 30% in quanto il proprio reddito, nell'anno di fruizione, è presumibilmente inferiore a 2,5 volte l'importo del trattamento minimo di pensione a carico dell'assicurazione generale obbligatoria.
- n. _____ giorni di astensione facoltativa non retribuita in quanto il proprio reddito, nell'anno di fruizione, è presumibilmente superiore a 2,5 volte l'importo del trattamento minimo di pensione a carico dell'assicurazione generale obbligatoria.

Dichiara, ai fini del computo del periodo massimo di congedo parentale tra entrambi i genitori (art. 76, D.P.R. 28 dicembre, n. 445):

- di aver già fruito di n. _____ giorni di astensione facoltativa retribuita al 100%;
- di aver già fruito di n. _____ giorni di astensione facoltativa retribuita al 30%;
- di aver già fruito di n. _____ giorni di astensione facoltativa non retribuita.

Il sottoscritto, ai sensi dell' art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per il caso di dichiarazioni false o mendaci:

- sottoscrive la presente domanda e allega copia fotostatica del proprio documento di identità;
- sottoscrive la presente domanda dinanzi al dipendente addetto, previo accertamento della propria identità.

Data _____

Firma _____

Visto si autorizza
il Responsabile della Struttura