logo-ministero-dellistruzione

**Ministero dell’Istruzione**

**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**

**Istituto Comprensivo “Armando Diaz”**

**Piazza Cardinal G. Massaia, 2 - 20123 Milano - Tel. 02 884 461 45**

**C.F. 80127150151 - Cod. Meccanografico MIIC8BB008 - Codice Univoco Ufficio UFG5KC**

**Email:** [**miic8bb008@istruzione.it**](mailto:miic8bb008@istruzione.it) **- Pec: miic8bb008@pec.istruzione.it - Sito web: www.icdiaz.edu.it**

Al Dirigente Scolastico

IC DIAZ

# OGGETTO: CONGEDO PARENTALE (EX ASTENSIONE FACOLTATIVA)

Il/la sottoscritto/a in servizio presso questo Istituto in qualità di assunto/a a Tempo Indeterminato o Determinato

# CHIEDE

la concessione ai sensi dell’arte. 32,c.1 del D.L.vo 26/03/2001, n. 151 (novellato dal decreto n. 80 del 15 giugno 2015) per assistere l figlio/a nato/a a \_ il

* Astensione Facoltativa fino al sesto anno di vita bambino
* Astensione Facoltativa dal sesto all’ottavo anno di vita bambino\*
* Astensione Facoltativa dall’ottavo al dodicesimo anno di vita bambino

Totale mesi/giorni dal al .

# Dichiara (nel caso di astensione facoltativa o infermità del bambino), che l’altro genitore non si trova in astensione dal lavoro per lo stesso motivo; inoltre lo scrivente nell’a.s. in corso conseguirà presumibilmente

\*u**n reddito inferiore o superiore a 2,5 volte l’ammontare della pensione minima**

Fa presente di aver già usufruito dei seguenti periodi di assenza per la stessa motivazione:

gg. dal al per motivi di gg. dal al per motivi di gg. dal al per motivi di Milano,

firma

# \* DICHIARAZIONE DEL CONIUGE

Il sottoscritto nato il a , ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 modificato ed integrato dall’art. 15 della Legge n.3/2003, dipendente da \_ non ha usufruito/ha usufruito di congedo parentale per un totale di giorni retribuiti al %.

Milano,

Allegare C.I. coniuge

firma

Visto: SI AUTORIZZA IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Stefania Bellomo