



ISTITUTO COMPRENSIVO "C. SALUTATI-A. CAVALCANTI"



Piazza A. Moro, 1 - 51011 Borgo a Buggiano (PT)

C.F.: 81003470473 - tel. 0572 32101- 32018

ptic81900g@istruzione.it - ptic81900g@pec.istruzione.it www.istitutosalutaticavalcanti.it

(spazio per il protocollo)

(allegato B.1 - Compilare anche il B.2)

Modello parentale

Al dirigente scolastico dell' I.C. Salutati - Cavalcanti

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in servizio presso codesta Scuola in qualità di _____

- C.T.I. (ruolo) C.T.D. (supplenza annuale 30/06- 31/08) C.T.D. (supplenza breve)

DICHIARA

- Di essere madre/padre del/la bambino/a _____ nato/a il _____
- Che intendo assentarmi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell'art. 32 del d. lgs 26/03/01 n° 151, per il periodo dal _____ al _____ (totale gg. _____)
- Che l'altro genitore _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
 - NON è lavoratore dipendente;
 - è lavoratore dipendente da _____
- che il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori (o da me solo sottoscritt__, quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

| | dal | al | TOTALE PADRE | | TOTALE MADRE | |
|-----------------------------------|-----|----|--------------|--------|--------------|--------|
| | | | Mesi | Giorni | Mesi | Giorni |
| Genitore (Padre o Madre) | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE | | | | | | |
| TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE | | | | | | |

Data _____

Firma _____

Firma dell'altro genitore

Recapito: _____

