
DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME		NOME		nat_ il	GIORNO	MESE	ANNO	Sesso	(F o M)
a COMUNE					PROVINCIA				
residente in		VIA/PIAZZA			n.				
COMUNE					PROVINCIA				
in servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di									
cellulare				email					

che intende usufruire di congedo parentale

Pag. 1 di 3

DATI DEL/DELLA BAMBINO/A

		nat_ il				sesso	
COGNOME	NOME		GIORNO	MESE	ANNO		(F o M)
COMUNE			PROVINCIA				

Data di ingresso in famiglia nei casi di adozione o affidamento

--	--	--

- DI AVER GIA' FRUITO PER LO STESSO FIGLIO DI N. _____ GIORNI DI CONGEDO PARENTALE PRESSO _____
- DI AVER GIA' FRUITO PER ALTRO FIGLIO _____ DI N. _____ GIORNI DI CONGEDO PARENTALE PRESSO _____

DATA _____

FIRMA _____

ALTRO GENITORE

		nat_ il				sesso	
COGNOME	NOME		GIORNO	MESE	ANNO		(F o M)
COMUNE			PROVINCIA				
residente in					n.		
	VIA/PIAZZA						
COMUNE			PROVINCIA				
in servizio presso							
	DENOMINAZIONE ENTE						
indirizzo							
	VIA/PIAZZA	COMUNE				PROVINCIA	

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, ALTRO GENITORE O ALTRO AFFIDATARIO/A DEL/LA BAMBINO/A INDICATO/A DICHIARA

✗ che, dalla nascita del/della figlio/a ad oggi,

☐ non ha mai fruito, al medesimo titolo, né fruisce di congedo parentale.

ovvero

☐ ha fruito o sta fruendo dei seguenti periodi di congedo parentale al % della retribuzione:

presso

--

indirizzo

--

VIA/PIAZZA

--

COMUNE

--

PROVINCIA

☐ non ha diritto al congedo parentale dal lavoro in quanto libero/a professionista – collaboratore coordinato e continuativo (co.co.co.) – lavoratore autonomo – (artigiano, commerciante, ecc.)

data

firma del coniuge _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgsvo del 30.06.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del richiedente _____

data

Firma del coniuge _____