Istituto di Istruzione Secondaria Superiore - "CARLO URBANI"
Sede Legale ed Amministrativa Via Legnano, 17 - Porto Sant'Elpidio (FM) - C. F. 81012440442 - Cod. Mec. APIS00200G
E-mail: apis00200g@istruzione.it - Pec: apis00200g@pec.istruzione.it - Web: www.polourbani.edu.it

Istituto "Luigi Einaudi"	Via Legnano, 17	63821	Porto Sant'Elpidio	(FM)	Tel. 0734.991431
Istituto "Ezio Tarantelli"	Via Prati, 3	63811	Sant'Elpidio a Mare	(FM)	Tel. 0734.859443
Istituto "Enrico Medi"	Via Giotto, 5	63833	Montegiorgio	(FM)	Tel. 0734.962081

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IIS "Luigi Einaudi"
Via Legnano
63821 PORTO SANT'ELPIDIO (FM)

Oggetto: Congedo parentale (ex astensione facoltativa)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
e residente a _____ CAP _____ prov. _____
in via/piazza _____ n. _____
assunto/a a tempo ☐ Indeterminato ☐ Determinato in qualità di _____
nella sede di ☐ Porto Sant'Elpidio ☐ Sant'Elpidio a Mare ☐ Montegiorgio

COMUNICA

ai sensi dell'art. 32 del T.U. d.lgs n. 151/2001 e dell'art. 12 del Ccnl 2006/2009 che intende assentarsi dal lavoro a decorrere dal _____ fino al _____ per complessivi giorni _____

A tal fine fa presente che il/la bambino/a _____
è nato/a il _____ a _____
Inoltre dichiara che l'altro genitore _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
☐ Lavoratore autonomo
☐ Lavoratore dipendente da _____
non si trova in astensione dal lavoro per congedo parentale. Inoltre comunica che il presente congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori è relativo ai seguenti periodi:

			Padre		Madre	
Genitore	dal	al	Mesi	Giorni	Mesi	Giorni
TOTALI						

COMUNICA che nelle giornate sopraindicate risiederà a: _____
tel _____

_____ li _____ In fede
Luogo *Data*

NB: la domanda va presentata "di norma" almeno 15 giorni prima. Tale termine è ridotto in caso di comprovate situazioni ed esigenze che ne impediscano il rispetto

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Laura D'Ignazi