MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Margherita di Savoia

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
Margherita di Savoia

_l_ sottoscritt__ _____nato a _____ il _____ in servizio presso codesta Scuola/Istituto in qualità di _____ essendo madre/padre del bambino_____ nato il _____ comunico 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._____)

A tal fine dichiaro:

- che l'altro genitore _____nato a _____ il _____
  - non è lavoratore dipendente;
  - è lavoratore dipendente da_____

che quindi 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:

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

Data_____ Firma_____