

DOMANDA PER USUFRUIRE DI CONGEDO PARENTALE COVID-19

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il 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 del **decreto-legge 24/12/2021, n. 221**, per il periodo dal _____ al _____ (totale gg. _____)

A tal fine dichiaro (**autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., con conseguente assunzione di responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci**):

* che l'altro genitore _____ nato a _____ il _____

* non è beneficiario di strumenti di sostegno al reddito previsti in caso di sospensione o cessazione dell'attività lavorativa o disoccupato o non lavoratore.

* non usufruisce del bonus per l'acquisto di servizi di baby-sitting, nelle modalità e secondo le istruzioni fornite dall'Istituto con la circolare I.N.P.S. n. 44/2020.

* 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:

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

Data _____

Firma del dipendente _____

Firma dell'altro genitore _____