-Domanda di congedo parentale per malattia del bambino

(ex astensione facoltativa generale comma 2**)**

**D. L. 151/2001 Art. 47**

**successive modifiche ed integrazioni.**

Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S. Luigi Russo Monopoli

Il/La sottoscritto/a nato/a a

 ( ) il / /\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di DOCENTE e genitore di comunica di doversi assentare dal lavoro per il periodo dal al =gg , per malattia del proprio figlio, nato il / / , come da certificato

DICHIARA

* di aver già fruito: tot. gg. ⁯ 1° anno di vita ⁯ 2° anno di vita ⁯ 3° anno di vita

## N.B. per ogni anno di vita del bambino: max 30 gg. retribuiti – oltre 30 gg non retribuiti

* *di aver già fruito : tot. gg. ˜ 4° anno di vita ˜ 5° anno di vita ˜ 6° anno di vita ˜ 7°*

*anno di vita ˜ 8° anno di vita ˜ 9° anno di vita ˜ 10° anno di vita ˜ 11° anno di vita ˜ 12° anno di vita*

## N.B. fino ad un massimo 5 gg. non retribuiti per anno di vita del bambino

* di non aver fruito di alcun giorno

Allego dichiarazione dell’altro genitore

Data Firma

# MOD. Permesso congedo parentale per malattia del bambino DICHIARAZIONE DEL CONIUGE

Il/La sottoscritto/a di professione □ libero professionista □ lavoratore dipendente presso

* altro ai sensi dell•fart. 4 della legge 4/1/1968 n. 15

# D I C H I A R A

⁮ • di non usufruire contemporaneamente al proprio coniuge del suddetto periodo di permesso (D L 152/01 art. 47);

* □ di non avere mai usufruito del periodo di astensione;
* □ di aver fruito nei seguenti periodi:
* 1°‹ anno di vita

dal al =gg

dal al .=gg.

* 2 °‹anno di vita

dal al =gg

dal al =gg

* 3°‹ anno di vita

dal al =gg \_ dal al =gg

* + 4°‹ anno di vita tot gg
	+ 6°‹ anno di vita tot gg
	+ 8°‹ anno di vita tot gg

⁮10°‹ anno di vita tot gg

⁮12° ‹anno di vita tot gg

* 5 °‹anno di vita tot gg
* 7 °‹anno di vita tot gg
* 9 °‹anno di vita tot gg
* 11°‹anno di vita tot gg

# Allego copia documento d•fidentità personale

data

firma

# Permesso congedo parentale per malattia del bambino Normativa vigente :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personale con** | Spetta a ciascun genitore, anche se l’altro è libero professionista, casalinga, disoccupato, ecc. e ad entrambi i genitori, alternativamente fino a 3 anni di vita del bambino, spettano max 30 gg . retribuiti.Inoltre ciascun genitore ha diritto ad assentarsi, senza retribuzione per la durata della malattia e comunque fino al raggiungimento del 3° anno di vita. | **Da 0 a 3 anni di vita del bambino** |
| **contratto a tempo** | 30 gg. al 100% per ogni anno di vita |
| **indeterminato** | Oltre i 30 gg per ogni anno di vita non |
| **e****Personale con** | retribuito |
| **contratto a tempo** |  |
| **determinato** |  |
|  | **Da 4 a 12 anni di vita del bambino** |
|  | **Senza retribuzione** max 5 gg. per ogni |
|  | anno di vita del bambino |