



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI  
 ITI (CSTF07701X)- ITCG(CSTD07701N) IPAA -IPSSAR (CSRA07701B) 87053 SAN GIOVANNI IN FIORE CS)  
 via delle Ginestre CM:CSIS07700B- Tel Istituto 1861932 - Fax 0984/970110\_E-mail: csis07700b@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico  
 Dell' I.I.S." Leonardo da Vinci"  
 Di San Giovanni in Fiore

**OGGETTO: DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE**

Il/La sottoscritto/ \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ n servizio in Codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

essendo madre/padre del bambino \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ adottato il \_\_\_\_\_ (entro dodici anni dall'ingresso del minore in famiglia e non oltre la maggiore età per adozione internazionale avvenuta il \_\_\_\_\_);

comunico che intendo assentarmi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi. Decr.Legs.vo n. 151 e del Decr. Leg.vo n 80 del 15/06/2015, 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 è relativo ai seguenti periodi:

Genitore (padre madre)	Dal	al	TOTALE PADRE		TOTALE MADRE	
			Mesi	Giorni	Mesi	Giorni
Totale usufruito dal padre						
Totale usufruito dalla madre						

San Giovanni in Fiore \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_