

CONGEDO PARENTALE

**fino al giorno precedente il compimento dell' 8° anno di vita del figlio
massimo 6 mesi per ogni genitore per un totale di 10 mesi**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO "MONT EMILIUS 1"
N U S

__ sottoscritt_ _____, nat_ a _____ il _____,
in servizio presso la Scuola _____ di _____ in qualità di
(indicare ordine di scuola)
titolare/supplente

CHIEDE

ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs. 26.03.2001, n. 151 e visto l'art. 12 del CCNL siglato in data 24.07.2003, di essere collocata in **astensione facoltativa post-partum generale** dal _____ al _____ per complessivi gg. _____.

__ sottoscritt__ dichiara:

che finora, dello stesso tipo di **astensione facoltativa**, ha fruito nei seguenti periodi: _____

il coniuge nei seguenti periodi▲ _____
e pur essendo lavoratore dipendente presso _____ non intende fruire dell'astensione di cui sopra

-
- che il **figlio** _____ è nato il _____.
 - che il proprio **reddito** mensile individuale è pari a £. _____ **(da compilare soltanto se la richiesta concerne un figlio di età superiore a 3 anni).**

Durante l'assenza risiederà a _____ in via _____
telef. _____.

Dichiara di riprendere servizio il _____.

Data _____

Firma _____

▲ indicare accanto ai periodi la relativa retribuzione