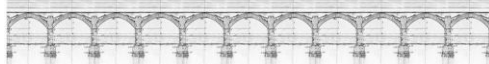




**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**

**C.P.I.A. Centro Provinciale Istruzione Adulti**



Viale San Marco n.67 - MESTRE - VENEZIA Tel 0418897830

E mail VEMM161005@istruzione.it – Posta certificata: VEMM161005@pec.istruzione.it

Cod. Meccanografico VEMM161005 – Codice fiscale 90171460273 - CUF UFVAAT

DP MOD 5

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio presso CPIA sede di erogazione di \_\_\_\_\_ in qualità di

docente scuola primaria       docente scuola secondaria I grado       ATA

a tempo       indeterminato       determinato

essendo madre/padre del bambino \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ comunica che

intende assentarsi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell'art. 32 Lgs 26/03/2001 n. 151, per il periodo

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ complessivi gg. \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara che l'altro genitore \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

non è lavoratore dipendente

è lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_

Il congedo parentale fino ad oggi usufruito da entrambi i genitori ( o solo dal sottoscritt\_ , quale unifico

affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

Genitore (padre o madre)	dal	Al	TOTALE PADRE		TOTALE MADRE	
			mesi	Giorni	mesi	giorni
TOTALE PERIODI FRUITI						

che il reddito dell'interessato è inferiore a 2,5 volte il trattamento minimo di pensione dell'I.N.P.S.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_