



C.P.I.A. 1 Perugia
Via Cestellini snc - 06135 Ponte San Giovanni – PERUGIA
Tel. Centr. 075. 396131- 075.5996341 - C.F. 94152860543 – C.M. PGMM23500L
e-mail: pgmm23500l@istruzione.it - pgmm23500l@pec.istruzione.it
www.cpiaperugia.edu.it

DOMANDA CONGEDO PARENTALE PER MALATTIA DEL BAMBINO

(ex astensione facoltativa generale comma 2) D.L. 151/2001 Art. 47 successive integrazioni e modifiche

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

CPIA 1 PERUGIA

Il/la sottoscritto/a _____,

in servizio presso codesto istituto in qualità di:

DOCENTE SCUOLA PRIMARIA DOCENTE SC. SECONDARIA 1° GRADO PERSONALE A.T.A.

con contratto a tempo indeterminato

con contratto a tempo determinato stipulato con U.S.R.

con contratto a tempo determinato stipulato con Dirigente Scolastico

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

N.B. fino ad un massimo 5 gg. per anno di vita del bambino senza retribuzione.

di non aver fruito di alcun giorno

Perugia, _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Lucia Mastropiero

DICHIARAZIONE DEL CONIUGE

Il/la sottoscritto/a _____, di professione

- libero professionista
- lavoratore dipendente presso _____
- altro _____

ai sensi dell'art. 4 della legge 4/11/1968 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 neii seguenti di 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___ 5° anno di vita tot gg___ 6° anno di vita tot gg___ 7° anno di vita tot gg___ 8° anno di vita tot gg___

Firma _____

Allego copia del documento di Identità personale.

Perugia, _____
