



ISTITUTO COMPRESIVO VALLE DI LEDRO

Via G. Falcone e P. Borsellino, 2 - fraz. Bezzecca - 38067 LEDRO (TN) - Tel. 0464/592800 - C.F. 93010430226
segr.ic.bezzecca@scuole.provincia.tn.it - ic.vallediledro@pec.provincia.tn.it - www.icvallediledro.it

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO
VALLE di LEDRO**

S E D E

La/Il sottoscritta/o _____ in servizio presso
l'Istituto in qualità di docente

- con contratto a tempo indeterminato
- con contratto a tempo determinato

C H I E D E

- CONGEDO PARENTALE RETRIBUITO NEI PRIMI 3 ANNI DI VITA DEL BAMBINO**
- CONGEDO PARENTALE RETRIBUITO NEI PRIMI 12 ANNI DI VITA DEL BAMBINO**
dal _____ al _____ per il figlio/la figlia
_____ nato/a il _____ (art.51, c.7, CCPL
2002/2005 e del decreto legislativo n. 80/2015)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(art.46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n.445)

consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

in qualità di genitore, che:

- in data _____ nel Comune di _____ prov. _____ è nato/a il figlio/la figlia _____
- che il/la richiedente ha già usufruito di _____ giorni di tale congedo (specificare periodi di fruizione se concessi da Enti/Aziende diverse dalla PAT - allegato)
- che l'altro genitore _____
(cognome e nome)

dipendente presso _____

- ha sino ad oggi fruito di _____ giorni di tale congedo
- non ha fruito sino ad oggi di tale congedo

firma

Ledro, ___/___/_____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
dott.ssa Paola Maroni



ISTITUTO COMPRENSIVO VALLE DI LEDRO

Via G. Falcone e P. Borsellino, 2 - fraz. Bezzecca - 38067 LEDRO (TN) - Tel. 0464/592800 - C.F. 93010430226
segr.ic.bezzecca@scuole.provincia.tn.it - ic.vallediledro@pec.provincia.tn.it - www.icvallediledro.it

La/Il sottoscritta/o _____ in servizio presso
l'Istituto in qualità di docente

- con contratto a tempo indeterminato
 con contratto a tempo determinato

comunica di aver fruito dei seguenti periodi di congedo retribuito al 100%:

dal (gg/mm/aaaa)	al (gg/mm/aaaa)	numero giorni	Ente/Azienda
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		

comunica di aver fruito dei seguenti periodi di congedo retribuito al 30%:

dal (gg/mm/aaaa)	al dal (gg/mm/aaaa)	numero giorni	Ente/Azienda
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		

comunica di aver fruito dei seguenti periodi di congedo non retribuito

dal (gg/mm/aaaa)	al (gg/mm/aaaa)	numero giorni	Ente/Azienda
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		
__/__/____	__/__/____		