

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale "San Benedetto"
Conversano (BA)

Oggetto: D. Lgs 151 del 26 marzo 2011 come modificato dal D. Lgs 80 del 15 giugno 2015 – Tutela e sostegno della maternità e della paternità e dal D. Lgs. 105 del 30 giugno 2022.

La/Il sottoscritta/o _____, in servizio
presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____,

COMUNICA

ai sensi della normativa di cui all'oggetto di assentarmi dal ____/____/____ al ____/____/____ per un totale di giorni ____ per il seguente motivo:

___ **CONTROLLO PRENATALE** (Capo II – articolo 14 e seguenti)

___ **CONGEDO DI MATERNITA'** (Capo III – articolo 16 e seguenti)

___ **CONGEDO DI PATERNITA' OBBLIGATORIO** (articolo 27 BIS)

___ **RIPOSI GIORNALIERI – ALLATTAMENTO** (Capo VI – articolo 39 e seguenti)

___ **CONGEDO PER ASSISTENZA** (Capo V – articolo 32 e seguenti)

___ **CONGEDO PER MALATTIA DELLA FIGLIA / DEL FIGLIO** - ___ anno di vita (Capo VII – articolo 47 e seguenti)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D. P. R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, dichiaro quanto segue:

- Che la/il figlia/o _____ è nata/o il ____/____/____;
- Che durante l'assenza **per malattia della/del figlia/o** _____ l'altro genitore, lavoratore dipendente presso _____, non ha chiesto di fruire di analogo periodo di assenza nello stesso periodo per la/o stessa/o figlia/o;
- Che il congedo per **assistenza/malattia** (anno di vita ____) fino ad oggi fruito da entrambi i genitori complessivamente è pari a giorni ____;
- Di non aver optato per il voucher previsto dall'articolo 4, comma 24, lettera b, della L. 28 giugno 2021 n. 92, in luogo del congedo parentale per assistenza.

Si allega la seguente documentazione: _____.
Conversano (BA), lì, ____/____/____

In fede

Genitore (madre o padre)	Dal	Al	Giorni richiesti dalla madre	Giorni richiesti dal padre

Totale periodi fruiti dalla madre	Mesi ____ giorni ____
Totale periodi fruiti dal padre	Mesi ____ giorni ____

_____, (____), lì ____/____/____

Firma _____

Firma (altro genitore _____)

Recapito telefonico: _____

Recapito mail: _____@_____

____ si autorizza

____ non si autorizza per i seguenti motivi:

Il Dirigente Scolastico
Prof. Francesco Gentile