



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO S. LUCIA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Piazza F. Baldi - Fraz. S. Lucia 84013 Cava de' Tirreni (SA)
Sito Web: www.icsantaluciacava.edu.it Tel.089 2966809
e-mail: saic8b100c@istruzione.it Pec: saic8b100c@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "S. Lucia"

Oggetto: **CONGEDO PARENTALE – Astensione facoltativa**
(art. 32 - Congedi parentali - del D.L.vo 26/03/2001 nr. 151)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____
, con contratto di lavoro a tempo ☐ **indeterminato** - ☐ **determinato**,
comunica che ai sensi dall'art. 32 c. 1 - Congedi parentali - del D.L.vo 26/03/2001 nr. 151, si asterrà
dal lavoro per **congedo parentale**:

Dal _____ al _____ (Tot. giorni _____).

per assistere Il/La figlio/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____.

Al fine dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, che l'altro genitore:

_____ nato a _____ Il _____.

☐ Non è lavoratore dipendente;

☐ È lavoratore dipendente da: _____

☐ Nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo.

Il/La sottoscritto/a fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

_____ Telefono: _____

Allega: _____

_____, _____

località

data

Firma