

**RICHIESTA FRUIZIONE CONGEDO PARENTALE**  
(MODELLO ADEGUATO ALLE NOVITA' INTRODOTTE DAL D.Lgs. n. 105/2022)

**Dati del lavoratore**

\_\_ l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_  
nat\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**chiede**

di fruire del congedo parentale, ai sensi degli artt. 32 e 34 del D.Lgs. n. 151/2001, modificati dall'art. 7 del D. Lgs. 15.6.2015 n. 80 e dal D. Lgs. n. 105/2022, e dell'art. 31 C.C.N.L. 16.10.2008, come di seguito riportato:

il giorno \_\_\_\_\_  i giorni \_\_\_\_\_

il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

mezza giornata il \_\_\_\_\_  mezza giornata i giorni \_\_\_\_\_

mezza giornata per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

mezza giornata per i periodi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_ l\_\_ sottoscritt\_\_ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445) dichiara, ai sensi dell'art. 47 T.U. n. 445/2000, quanto segue.

**Dati del minore di età compresa tra 0-12 anni.**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

dichiara altresì che

**Dati riferiti all'altro genitore**

L'altro genitore (cognome e nome)

\_\_\_\_\_ dipendente presso \_\_\_\_\_

ha fruito di nn. giorni \_\_\_\_\_ di congedo parentale interamente retribuito;

ha fruito di nn. gg. \_\_\_\_\_ di congedo parentale retribuito al 30%;

ha fruito di nn. gg. \_\_\_\_\_ di congedo parentale senza retribuzione

oppure

non ha fruito di alcun giorno di congedo parentale con intera retribuzione

non ha fruito di alcun giorno di congedo parentale retribuito al 30%

non ha fruito di alcun giorno di congedo parentale senza retribuzione.

in quanto:

lavoratore autonomo (commerciante, artigiano...)

libero professionista

disoccupato

altro (.....);

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D. Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati per assolvere agli scopi istituzionali e secondo i principi di correttezza, pertinenza e non eccedenza.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO, si concede:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Elena Viale