

ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTE URANO

PROT. N° _____ / ____ del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTE URANO
Via Alfieri, 1
63015 - MONTE URANO (FM)

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in servizio presso _____

in qualità di _____

in base all'art. 12 del C.C.N.L. del 29/11/2007, ai sensi dell'art. 7 comma 1 della legge 30 dicembre 1971 n. 1204, come sostituito dall'art. 3 comma 2 della legge 8 marzo 2000 n. 53, dell'art. 32 del D.L.vo n. 151 del 26/03/2001,

COMUNICA

che si asterrà dal lavoro per assistere il figlio _____

nato il _____ a _____

per un periodo di **CONGEDO PARENTALE** dal _____ al _____

Il /La sottoscritto/a _____ dichiara altresì, ai sensi della

legge n. 445 del 28/12/2000, che l'altro genitore _____

nato/a a _____ il _____

nello stesso periodo non trovasi in astensione dal lavoro per **CONGEDO PARENTALE PER**

assistenza al figlio/a _____

(Luogo e data)

(Firma)