



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE QUILIANO
Via Valleggia Superiore 17047 QUILIANO
Tel. 019/880169 Fax 019/2165283 svic809005@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI QUILIANO

OGGETTO: CONGEDO PARENTALE (EX ASTENSIONE FACOLTATIVA).

Il/La sottoscritto/a _____ nata/o il _____ a _____
residente a _____ via _____ n. _____ assunto/a
a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____ in servizio c/o
questo Istituto Comprensivo nel plesso di _____

COMUNICA

alla S.V. ai sensi dell'art. 32 del TU d.lgs. n. 151/01 e dell'art. 12 del Ccnl di assentarsi
dal lavoro a decorrere dal _____ al _____

A tal fine dichiara che il/la bambino/a è nato/a il _____ a _____

Inoltre dichiara che l'altro genitore _____

nato a _____ il _____ non usufruisce durante il periodo
suddetto del diritto di astenersi dal lavoro in relazione al congedo parentale (ex astensione
facoltativa).

Quiliano _____

Firma _____

Il Dirigente Scolastico
(Angela CASCIO)

NB. La domanda va presentata "di norma" almeno 15 giorni prima. Tale termine è ridotto in caso di comprovate situazioni ed esigenze che ne impediscano il rispetto.