



# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MORANTE - GINORI CONTI"

ISTRUZIONE LICEALE - TECNICA - PROFESSIONALE

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FIRENZE - TEL. 055.6531360/1 - C.F. 94017140487 - CODICE UNIVOCO UF8P5Q  
fiis004008@istruzione.it - fiis004008@pec.istruzione.it - www.elsamorante.edu.it

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



**LICEO SCIENZE UMANE "ELSA MORANTE"**

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1

**I.P.S.A.S. "ELSA MORANTE"**

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1

**I.T.A.S. "GINORI CONTI"**

VIA DEL GHIRLANDAIO, 52 - 50121 FI - TEL. 055.670711

Succursale: Operatore del Benessere  
VIA NICOLODI, 2 - 50131 FI - TEL. 055.571841

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.S.I.S. Elsa Morante – Ginori Conti  
Via Chiantigiana 26/A - Firenze

## RICHIESTA CONGEDO PARENTALE

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
in servizio presso Codesto Istituto Scolastico in qualità di \_\_\_\_\_  
Madre / padre del bambino \_\_\_\_\_

### COMUNICA

di assentarsi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell' art. 32 D.L.vo 26-3-2001 n. 151 modificato ed integrato dal D.L.vo 23-4-2003 n.115 e dal D.L.vo 15-6-2015 n.80 per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28-12-2000 n. 445, il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo T.U., dichiara che:

- Il figlio è nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- l'altro genitore Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  - non è lavoratore dipendente;
  - è lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- il suo reddito individuale presunto nell'anno in corso è superiore a 2,5 volte l'importo del trattamento minimo di pensione a carico dell'assicurazione generale obbligatoria;
- il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori (o da me solo sottoscritt\_ , quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

dal	al	MADRE mesi	MADRE giorni	PADRE mesi	PADRE giorni	Trattamento Economico %
<b>TOTALI PERIODI FRUITI MADRE /PADRE</b>						

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico VISTA la domanda, esaminata la documentazione allegata e ritenuti validi i motivi e quanto sopra richiesto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Laura Giannini

