



UFFICIO PERSONALE ASSOCIATO

**congedo parentale straordinario retribuito
per i genitori
(Emergenza Coronavirus - D.L. 17 marzo 2020 n. 18)**

Al Responsabile

SEDE

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso il Settore profilo prof.le Cat.

☐ a Tempo indeterminato ☐ a Tempo determinato

con orario a tempo:

☐ pieno ☐ parziale orizzontale ☐ parziale verticale

CHIEDE

Durante la sospensione dei servizi educativi per l'infanzia e delle attività didattiche di ogni ordine e grado previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione del contagio da COVID-19, la fruizione del **congedo parentale straordinario previsto dal DL 18/2020**, da utilizzare per un periodo continuativo o frazionato di massimo 15 giorni con retribuzione al 50%, come di seguito indicato:

dal/...../..... al/...../.....

dal/...../..... al/...../.....

dal/...../..... al/...../.....

dal/...../..... al/...../.....

DICHIARA

ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci o formazione di tali atti

☐ di essere **genitore di figlio/i di età compresa tra 0 anni e i 12 anni** (in caso di più figli in questa fascia indicare le generalità di un solo figlio):

Cognome e Nome nato/a a

il/...../.....

Oppure

☐ di essere genitore di figlio con disabilità, che si trova in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 104/1992 (indicare le generalità del figlio):

Cognome e Nome nato/a a

Il/...../.....

☐ iscritto presso la scuola/istituto scolastico

☐ ospitato nel centro diurno a carattere assistenziale

☐ che l'altro genitore è il/la sig./ra nato/a a

il/...../..... e lavora presso l'Azienda/Amministrazione

Via/Piazza città

tel.

☐ ha già usufruito, dalla data del 5 marzo 2020 alla data odierna, del congedo parentale ordinario come di seguito specificato:

Dal/...../..... al/...../.....

Dal/...../..... al/...../.....

☐ non ha usufruito, dalla data del 5 marzo 2020 alla data odierna, di alcun periodo di congedo parentale ordinario.

☐ che nel nucleo familiare non vi è altro genitore beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di sospensione o cessazione dell'attività lavorativa o altro genitore disoccupato o non lavoratore e che uno o entrambi i lavoratori non stanno già fruendo di analoghi benefici.

Li,/...../.....

IL DIPENDENTE

.....