

AI DIRIGENTE SCOLASTICO - AI D.S.G.A.  
 del CONVITTO NAZIONALE CANOPOLENO SASSARI

**MODULO RICHIESTA ASSENZA PER CONGEDO PARENTALE DOCENTI/ATA**

 Il /La sottoscritto/a 

 nato/a a  il 
**In qualità di:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Docente                         | <input type="radio"/> Guardarobiere                 |
| <input type="radio"/> DSGA                            | <input type="radio"/> Cuoco                         |
| <input type="radio"/> Assistente amministrativo       | <input type="radio"/> Infermiere                    |
| <input type="radio"/> Assistente tecnico              | <input type="radio"/> Educatore                     |
| <input type="radio"/> Collaboratore scolastico        |   |
| <input type="radio"/> Personale a tempo indeterminato | <input type="radio"/> Personale a tempo determinato |

**CHIEDE**

 La concessione di n.  giorni di permesso di congedo parentale

 dal giorno  al giorno 

ai sensi dell'articolo 32 del D.L. gs. 26/03/2001 n. 151

 per il figlio  nato il 
**A tal fine dichiara:**

 1) che è l'unico genitore avente diritto a fruire del congedo parentale, quale unico affidatario del bambino, in quanto 

 2) che l'altro genitore non è lavoratore dipendente oppure è lavoratore dipendente presso 

3) che il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori (o da me solo sottoscritto/a, quale unico affidatario del minore) è il seguente:

Genitore	dal	al	Tot. Padre		Tot. Madre	
			Mesi <input type="text"/>	gg. <input type="text"/>	Mesi <input type="text"/>	gg. <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Tot. periodi usufruiti dal PADRE</b>					<input type="text"/>	
<b>Tot. periodi usufruiti dalla MADRE</b>					<input type="text"/>	

 Sassari, 

Il richiedente

**Compilare, salvare e inviare a:** [ssvc010009@istruzione.it](mailto:ssvc010009@istruzione.it)
**VISTO SI CONCEDE**

Data \_ \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

 Il Dir. Serv. Gen. Amm.vi  
 (Rita Sulas )

 Il Rettore - Dirigente Scolastico  
 Prof. Stefano Manca

f/p