**RICHIESTA FRUIZIONE CONGEDO PARENTALE**  (MODELLO ADEGUATO ALLE NOVITA’ INTRODOTTE DAL D.Lgs. n. 105/2022)

**Dati del lavoratore**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | | | | | |
| nat\_\_ il |  | | | | | |
| a |  | | | | | |
| CF |  | | | | | |
| Docente a | □ TD | □ TI | □ infanzia | □ primaria | □ Sec. I grado cl. Conc. | □ Sostegno |
| ATA | Qualifica: | | | | | |

**chiede**

di fruire del congedo parentale, ai sensi degli artt. 32 e 34 del D.Lgs. n. 151/2001, modificati dall’art. 7 del D. Lgs. 15.6.2015 n. 80 e dal D. Lgs. n. 105/2022, e dell’art. 31 C.C.N.L. 16.10.2008, come di seguito riportato:

|  |  |
| --- | --- |
| il periodo dal | al |
| il giorno | i giorni |
| mezza giornata il | mezza giornata i giorni |
| mezza giornata per il periodo dal | al |
| mezza giornata per i periodi dal | al |

*Compilare il periodo d’interesse*

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445) dichiara, ai sensi dell’art. 47 T.U. n. 445/2000, quanto segue.

**Dati del minore di età compresa 0/12 anni**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| nata/o il |  |
| a |  |
| Codice fiscale |  |

**dichiara altresì che**

**Dati riferiti all’altro genitore**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L’altro genitore­ (cognome e nome) | | |  | | |
| dipendente presso | | |  | | |
| □ ha fruito di nn. giorni | | | di congedo parentale interamente retribuito | | |
| □ ha fruito di nn. gg. | | | di congedo parentale retribuito al 30%; | | |
| □ ha fruito di nn. gg. | | | di congedo parentale senza retribuzione | | |
| □ non ha fruito di alcun giorno di congedo parentale con intera retribuzione | | | | | |
| □ non ha fruito di alcun giorno di congedo parentale retribuito al 30% | | | | | |
| □ non ha fruito di alcun giorno di congedo parentale senza retribuzione | | | | | |
| in quanto: | □ lavoratore autonomo (commerciante, artigiano…) | □ libero professionista | | □ disoccupato | □ altro |

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D. Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere agli scopi istituzionali e secondo i principi di correttezza, pertinenza e non eccedenza.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_