



Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO COMPENSIVO DI AVIO  
SEDE

**OGGETTO: TUTELA DELLA MATERNITA' – CONGEDO PARENTALE E  
ASPETTATIVA NON RETRIBUITA**

\_\_ l'\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione  
scolastica in qualità di docente, con contratto di lavoro a tempo

- ☐ indeterminato  
☐ determinato

**CHIEDE**

- ☐ **CONGEDO PARENTALE** per il/la figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ☐ **ASPETTATIVA NON RETRIBUITA (solo per docenti a tempo indeterminato)** di massimo 12 mesi,  
frazionabili in mesi, entro i 10 anni di vita del bambino, per il/la figlio/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si allega **dichiarazione sostitutiva** attestante il periodo di congedo parentale e/o aspettativa non retribuita eventualmente già fruito da parte  
del dipendente presso altro datore di lavoro o da parte dell'altro genitore del bambino.

DATA \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Niccolò Dai Pra'



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER: CONGEDO PARENTALE – ASPETTATIVA BAMBINO

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ **nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_ **residente in** \_\_\_\_\_ **nel Comune di** \_\_\_\_\_ **consapevole delle**  
sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali  
in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

**1)** che in data \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ è nato/a il \_\_\_\_\_ figlio/la figlia \_\_\_\_\_;

#### **2) Relativamente a sé stesso:**

che presso il seguente altro datore di lavoro \_\_\_\_\_

- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo parentale di cui n. \_\_\_\_\_ sono stati retribuiti al 100%;
- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo parentale di cui n. \_\_\_\_\_ sono stati retribuiti all'80%;
- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. \_\_\_\_\_ giorni di aspettativa non retribuita entro i 12 anni del bambino.

#### **3) Relativamente all'altro genitore:**

che l'altro genitore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

- ☐ dipendente presso \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- ☐ lavoratore autonomo
- ☐ senza occupazione
- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo parentale di cui n. \_\_\_\_\_ sono stati retribuiti al 100%;
- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo parentale di cui n. \_\_\_\_\_ sono stati retribuiti all'80%;
- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. \_\_\_\_\_ giorni di malattia bambino retribuita al 100% entro il 1° anno di vita del bambino;
- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. \_\_\_\_\_ giorni di aspettativa non retribuita entro i 12 anni del bambino.

**Data**

**FIRMA \* (1)**

**\* (1)** Se il modulo viene presentato direttamente all'Ufficio competente, la firma va posta in presenza del dipendente addetto e non va autenticata, mentre se il modulo viene inviato per posta o per fax o tramite una terza persona, lo stesso deve essere firmato ed inviato unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità.