

# CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

VIA NEGRI, 45 – 29121 PIACENZA - tel. 0523-1734618 - e-mail: pcmm048005@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Del C.P.I.A - Piacenza

## OGGETTO: DOMANDA PER USUFRUIRE DI CONGEDO PARENTALE

Io sottoscritt\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso  
codesta Scuola/Istituto in qualità di \_\_\_\_\_  
essendo madre/padre del bambino \_\_\_\_\_ nato il  
\_\_\_\_\_ comunico che intendo assentarmi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi  
dell'art. 32 del d. lgs 26/03/01 n. 151; artt. 7 e 9 del D. lgs. 15/6/2015, n. 80; D. lgs. 14/9/2015 n.  
148 per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (totale gg. \_\_\_\_\_)

A tal fine dichiaro:

• che l'altro genitore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

non è lavoratore dipendente;

è lavoratore dipendente da \_\_\_\_\_

che quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori (o da me solo sottoscritt\_\_, quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

			TOTALE PADRE		TOTALE MADRE	
Genitore (Padre o Madre)	dal	al	Mesi	Giorni	Mesi	Giorni
TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE						
TOTALE PERIODI FRUITI DALLA MADRE						

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO  
LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(Prof.ssa Manuela Bruschini)