

## CONGEDO PARENTALE

(ex astensione facoltativa)

Al Direttore  
dell'Accademia di Belle Arti di Roma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_; in servizio presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

- Con contratto a tempo: determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Con contratto a tempo indeterminato
- Part-time
- Full time

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76, e di quanto previsto dagli artt. 71 e 75, a conoscenza del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione

### DICHIARA

- Che in data \_\_\_\_\_ è nato il figlio/la figlia \_\_\_\_\_

#### SPECIFICARE SE

- 1° figlio
- 2° figlio
- 3° figlio
- ...figlio

- Che in data \_\_\_\_\_ è entrato nel nucleo familiare il minore \_\_\_\_\_

(indicare gli estremi del provvedimento di adozione/affidamento \_\_\_\_\_)

Italiano o straniero nato in data \_\_\_\_\_

#### SPECIFICARE SE

- 1° figlio
- 2° figlio
- 3° figlio
- ...figlio

In considerazione di quanto sopra

### COMUNICA

Che si asterrà dal lavoro dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ TOTALE GG. \_\_\_\_\_

- Retribuzione 100%
- Retribuzione 30%
- Senza retribuzione

- Nei primi 30 gg. spetta l'intera retribuzione
- Trascorsi i primi 30 gg, nel restante periodo di 5 mesi spetta la retribuzione al 30%
- Nessuna retribuzione nell'eventuale periodo residuo fino al limite di 6 mesi per la madre, nel limite di 7 mesi per il padre, nel limite di 10 mesi per il genitore "solo", nel limite massimo complessivo delle astensioni dal lavoro dei genitori pari a 11 mesi

A tal fine, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, dichiara che:

- Dalla nascita del figlio/a ad oggi
  - o Non ha mai fruito del congedo parentale:
  - o Ha usufruito del congedo parentale nei seguenti periodi, anche presso altro datore di lavoro:  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
retribuiti al \_\_\_\_\_

Dichiara che il proprio coniuge \_\_\_\_\_

- o È lavoratore autonomo/libero professionista/disoccupato
- o E' lavoratore dipendente
- o Pubblico
- o Privato

- Ha fruito/fruirà dei seguenti periodo di congedo parentale: \_\_\_\_\_

Per complessivi giorni \_\_\_\_\_ retribuiti al \_\_\_\_\_

Oppure:

- L'altro genitore \_\_\_\_\_ non ha fruito/fruirà di alcun periodo di congedo parentale

**QUADRO RIASSUNTIVO DEI PERMESSI FRUITI DA ENTRAMBI I GENITORI PER IL FIGLIO PER CUI SI RICHIEDONO I PERMESSI (da compilare sempre ogni domanda)**

DATA PERMESSI (GG/MM/AA)	TOTALE GIORNI PADRE	TOTALE GIORNI MADRE

Luogo e data

Il/La dichiarante

Visto si autorizza

*Il Direttore  
Prof.ssa Tiziana D'Acchille*