



ISTITUTO COMPRENSIVO " O.ROSAI "  
Via Dell'Arcovata n° 4/6 – 50127 Firenze - TEL 055/368903 - 055/3249957 FAX 055/ 362415

**Modulo richiesta congedo parentale (ex astensione facoltativa)**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "Rosai"

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione  
scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro a  
tempo \_\_\_\_\_ ,

**COMUNICA**

che ai sensi dell'art. 32 del D.L.vo 26. 03. 2001 n. 151, si asterrà dal lavoro

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (giorni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_)

per assistere il/la figli \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

A tal fine fa presente di aver già usufruito di analoga astensione nei seguenti periodi:

|           |          |
|-----------|----------|
| dal _____ | al _____ |
| dal _____ | al _____ |
| dal _____ | al _____ |
| dal _____ | al _____ |
| dal _____ | al _____ |
| dal _____ | al _____ |
| dal _____ | al _____ |
| dal _____ | al _____ |

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 455, che l'altro genitore

\_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nello stesso periodo non si trova in congedo dal lavoro per lo stesso motivo.

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente  
Indirizzo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente  
autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.  
30.06.2003 n.196 art.23 – codice privacy)

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

VISTO

La Dirigente Scolastica  
Rita Trocino