La/Il sottoscritt			nato/a a		
il	assunta a tempo in	d/det. in servizio	presso codesto Istit	uto nel corre	nte anno
scolastico	in qualità di				
Lgs.vo n. 151/2001) dei seg dal	oter usufruire ai sensi guenti periodi di conge alal	edo parentale: per con	_		lett. a) D.
	e (ex astensione facolt				
0 1	e COVID 19 (fino a 14	*			
□ congedo parentale	e COVID 19 (da 14 a e per malattia figlio/a nato a	maggiore/minore			
	sente di aver usufruito al				
☐ ha usufruito in procome da allegato	recedenza dei seguent o elenco.	i periodi di astens	sione facoltativa/ m	alattia del fig	glio/a
	ra, ai sensi dell'art. 47				
_	ruire del beneficio del	Laongado nallo et	essa parioda richia	eta dalla eatt	ocaritta:
		•	•		osciitta,
□ non ha mai usufr	ruito del beneficio del	congedo a partire	dalla nascita del fi	glio/a;	
□ non è lavoratore	dipendente; □ è lav	oratore dipenden	te presso		;
-	recedenza dei seguent al	_		_	_
come da allegato	recedenza dei seguent o elenco. fini del trattamento ec	-		alattia del fig	glio/a
	J	DICHIARA che			
	umibilmente un reddit l trattamento minim				
	umibilmente un reddi l trattamento minim				

E SI IMPEGNA

A presentare alla scadenza dei termini previsti per la denuncia dei redditi, ai fini degli eventuali conguagli attivi o passivi, una comunicazione definitiva circa i redditi personali effettivamente conseguiti ed è consapevole che il superamento del limite di reddito previsto o la mancata comunicazione definitiva comporteranno l'addebito della retribuzione erogata a seguito della presente domanda.

Data	Firma		
Visto:	Il DIRIGENTE SCOLASTICO regg.		
	Dott.ssa Bruna CODOGNO		