

**RICHIESTA CONGEDO PARENTALE STRAORDINARIO**

 **(DECRETO-LEGGE 24 DICEMBRE 2021, n. 221)**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Quaq Qualifica
 |  | Matricola |  |

|  |  |
| --- | --- |
| In servizio presso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Recapito telefonico (a cui si è reperibili) |  |

comunica i seguenti dati al fine di poter fruire delle agevolazioni previste dal D.L. 21.10.2021 n. 146 per il periodo corrispondente in tutto o in parte alla durata della sospensione dell'attività didattica o educativa in presenza del proprio figlio, alla durata dell'infezione da SARS-CoV-2 del figlio, nonché' alla durata della quarantena del figlio disposta dal Dipartimento di prevenzione della azienda sanitaria locale (ASL) territorialmente competente a seguito di contatto ovunque avvenuto:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome del/la figlio/a |  |
| Data di nascita |  |
| Codice Fiscale figlio/a |  |

* **periodo di congedo parentale straordinario retribuito al 50%** (per i figli minori di 14 annio con disabilità in situazione di gravità accertata,a prescindere dall’età del figlio)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **periodo di congedo parentale straordinario non retribuito** (per figli di età compresa tra i 14 e i 16 anni)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* che l’altro genitore non è disoccupato;
* che l’altro genitore non è sospeso dal lavoro;
* che l’altro genitore non fruisce del congedo parentale straordinario nelle medesime giornate

 per lo stesso figlio;

* che l’altro genitore lavora presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere genitore anche di altri figli minori di 14 anni avuti da altri soggetti che non stanno fruendo del medesimo congedo parentale straordinario.

Allego certificazione del Dipartimento di prevenzione della Asl territorialmente competente che ha disposto la durata della quarantena del/della proprio/a figlio/a, a seguito di contatto dall’infezione da SARS-CoV-2.

Il/la sottoscritto/a chiede di convertire in congedo parentale straordinario previsto dal D.L. 21.10.2021 n. 146 i periodi di congedo parentale già richiesti ai sensi dell’art. 32 e 33 del D.L.gs. 26.3.2001 n. 151, dall’inizio dell’anno scolastico 2021/2022 sotto riportati:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

per:

* sospensione dell'attività' didattica o educativa
* sospensione delle attività dei centri diurni a carattere assistenziale dei quali sia stata

 disposta la chiusura.

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |

Firma della/del richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_