Istituto Nazionale di Fisica Nucleare

RICHIESTA CONGEDO PARENTALE/CONGEDO MALATTIA FIGLIO

Il sottoscritto/La sottoscritta dipendente INFN:

DATI MADRE DIPENDENTE INFN	**NOME:**	**COGNOME:**	
	DATA DI NASCITA:	**STRUTTURA DI APPARTENENZA:**	
	MATRICOLA:	**PROFILO**	**LIVELLO**
		COD. FISC.:	

oppure

DATI PADRE DIPENDENTE INFN	**NOME:**	**COGNOME:**	
	DATA DI NASCITA:	**STRUTTURA DI APPARTENENZA:**	
	MATRICOLA:	**PROFILO**	**LIVELLO**
		COD. FISC.:	

genitore del bambino/a:

DATI FIGLIO/A	**NOME:**	**COGNOME:**
	DATA DI NASCITA:	**DATA DI ADOZIONE:**
		COD. FISC.:

chiede l'astensione dal lavoro per:

☐

Art. 32 T.U. 151/2001 e succ. modifiche e integraz.

CONGEDO PARENTALE

PERIODO GIORNI:	dal	al
PERIODO ORE:	nel giorno	TOT ore:

Reddito individuale annuo del richiedente: € .....(da compilare nei casi previsti dal c. 3, art. 34 d.lgs. 151/2001)

INDICARE SE IL GENITORE RICHIEDENTE E' "GENITORE SOLO" SI ◯ NO ◯

INDICARE TUTTI I PERIODI DI CONGEDO RICHIESTI DALL'ALTRO GENITORE NON DIPENDENTE INFN (PER LO STESSO MOTIVO E PER LO STESSO FIGLIO) ALLA DATA DELLA PRESENTE RICHIESTA

TOT GIORNI	PAGATI AL .....%	indicare la % di retribuzione
TOT GIORNI	PAGATI AL .....%	indicare la % di retribuzione
TOT GIORNI	PAGATI AL .....%	indicare la % di retribuzione
TOT ORE	PAGATE AL .....%	indicare la % di retribuzione
TOT ORE	PAGATE AL .....%	indicare la % di retribuzione
TOT ORE	PAGATE AL .....%	indicare la % di retribuzione

INDICARE SE IL CONGEDO DI MATERNITA' O DI PATERNITA' DEL LAVORATORE/DELLA LAVORATRICE DIPENDENTE SONO CONCLUSI, ANCHE PER UN SOLO GIORNO, NELL'ANNO 2024 O NELL'ANNO 2025:

CONGEDO MATERNITA' ☐ concluso in data .....

CONGEDO PATERNITA' ☐ concluso in data .....

(esclusi i congedi del genitore iscritto alla gestione separata/gestione lavoratori autonomi)

☐

Art. 47 T.U. 151/2001 e succ. modifiche e integraz.

CONGEDO MALATTIA FIGLIO

PERIODO PER IL QUALE VIENE RICHIESTO IL CONGEDO: dal al

ALLEGA un certificato attestante la malattia del bambino rilasciato da un medico specialista del SSN o con esso convenzionato. DICHIARA che l'altro genitore non si trova in astensione dal lavoro negli stessi giorni per il medesimo motivo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 2 e 4 legge n. 15/1968 e art. 1 e 2 DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto/La sottoscritta consapevole che, ai sensi dell'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, dichiara che tutto quanto sopra riportato risponde al vero.

DATA ..... FIRMA .....