ISTITUTO COMPRENSIVO

di SCUOLA dell’INFANZIA, PRIMARIA e

SECONDARIA di I GRADO

Via Roma – 98061 BROLO (ME)

C. F. 94007200838 C.M. MEIC83900A Fax 0941/561503, Tel. 0941/561503

e-mail: [MEIC83900A@istruzione.it](mailto:MEIC83900A@istruzione.it) - sito web: www.icbrolo.edu.it e-mail certificata: [MEIC83900A@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MEIC83900A@PEC.ISTRUZIONE.IT)



Al Dirigente scolastico

Dell’istituto Comprensivo di Brolo

Meic83900a@istruzione.it

**Oggetto: richiesta estensione permesso legge 104/92 - decreto “Cura Italia”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

assunto/a con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con qualifica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di fruire, ai sensi dell’art. 24 del Decreto-Legge 17 marzo 2020, n. 18 (cd. decreto “Cura Italia”), di:

* n. \_\_\_\_ giorni di permesso legge 104/92 dal\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_
* n. \_\_\_\_ giorni di permesso legge 104/92 dal\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_
* n. \_\_\_\_ giorni di permesso legge 104/92 dal\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_

oppure

* n. \_\_\_\_ ore di permesso legge 104/92 il\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* n. \_\_\_\_ ore di permesso legge 104/92 il\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* n. \_\_\_\_ ore di permesso legge 104/92 il\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(12 gg. complessivi per i mesi di marzo e aprile 2020, aggiuntivi rispetto ai 3 + 3 già spettanti al medesimo fine. Tali giorni, anche frazionabili in ore, possono essere fruiti anche consecutivamente nello stesso mese).*

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

*Istituzione scolastica*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Al Dirigente scolastico

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

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

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

**Oggetto: congedo parentale aggiuntivo - decreto “Cura Italia”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

assunto/a con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con qualifica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di fruire, ai sensi dell’art. 25 del Decreto-Legge 17 marzo 2020, n. 18 (cd. decreto “Cura Italia”), di:

* n. \_\_\_\_ giorni di congedo parentale retribuito al 50% per figlio di età inferiore a 12 anni dal\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

* n. \_\_\_\_ giorni di congedo parentale retribuito al 50% per figlio con disabilità in situazione di gravità accertata, iscritto a scuola di ogni ordine e grado o ospitato in centro diurno a carattere assistenziale

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

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

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

* n. \_\_\_\_ giorni di congedo parentale non retribuito per figli minori, di età compresa tra i 12 e i 16 anni

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

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

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

(**massimo di 15 giorni dal 5 marzo al 3 aprile 2020**. Il congedo non spetta se l’altro genitore è disoccupato/non lavoratore o con strumenti di sostegno al reddito in caso di sospensione o cessazione dell'attività lavorativa. Il periodo può essere fruito in modo continuativo o frazionato**)**.

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