

EMERGENZA COVID-19**RICHIESTA CONGEDO STRAORDINARIO PER I GENITORI**

(Art. 25 D.L. n. 18/2020)

Inviare all'u.o.c. risorse umane dopo la sottoscrizione

Al direttore/responsabile

u.o./servizio _____

Il/la sottoscritto/a _____ matr. _____

Profilo _____ in servizio presso _____

 genitore del figlio/a di età minore di 12 anni: _____ nato/a il _____

 genitore del figlio/a limite di età anche superiore a 12 anni: _____
 nato/a il _____ con disabilità in situazione di gravità accertata iscritto a una scuola di ogni
 ordine e grado o ospitato in centro diurno a carattere assistenziale

 vista la nota aziendale del _____, prot. n. _____, **chiede** il riconoscimento del congedo straordinario
 (massimo 15 giorni complessivi per i due genitori indipendentemente dal numero di figli) nei seguenti periodi:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

 A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti
 falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, **dichiara che l'altro genitore**

_____ nato a _____ il _____

- non è disoccupato o non lavoratore in quanto è dipendente/collaboratore/libero professionista presso (indicare datore di lavoro e/o sede) _____
- non è attualmente beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di sospensione o cessazione dell'attività lavorativa a causa dell'emergenza epidemiologica da COVID-19
- non sta già fruendo di analoghi benefici (es. congedo parentale, congedo per malattia figlio, permessi Legge 104/92, congedo straordinario ex art. 42 L. 151/2001)
- ha eventualmente fruito dello stesso congedo straordinario art. 25 del D.L. 18/2020 nei seguenti periodi:

Il/la dipendente

data _____

 VISTO
 IL DIRETTORE/RESPONSABILE
 U.O./SERVIZIO

(timbro e firma)