**CONGETO PARENTALE STRAORDINARIO**

**AL MAGNIFICO RETTORE**

**Università degli Studi di Parma**

**SEDE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (matricola n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto a tempo:  indeterminato  determinato dal \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

in regime di impiego:  tempo pieno  part time al \_\_\_\_\_%  orizzontale  verticale

genitore del/della bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ *oppure* adottato/a il\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ *oppure* affidato/a il\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_con ingresso in famiglia il\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CHIEDE**

di usufruire del congedo parentale straordinario di cui al Decreto-Legge 19 maggio 2020, n. 34:

**retribuito al 50% per figli minori di 12 anni** fruibile alternativamente da entrambi i genitori

**non retribuito per figli fino a 16 anni** fruibile alternativamente da entrambi i genitori

**retribuito al 50% senza limiti di età per figli con disabilità grave certificata** alternativamente da entrambi i genitori

secondo le seguenti modalità:

in modo continuativo dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

*oppure*

frazionato nei seguenti giorni:

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

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

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

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

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

**CHIEDE**

di convertire il congedo parentale retribuito al 30% in congedo parentale straordinario retribuito al 50% già fruito a decorrere dal 5 marzo 2020 nei seguenti periodi:

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

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

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

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

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

A tal fine, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**Dichiara**

che entrambi i genitori **non usufruiscono di** **strumenti di sostegno al reddito in caso di sospensione o cessazione dell’attività lavorativa o altro genitore disoccupato o non lavoratore**

che il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, e residente in residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza/corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_, altro genitore del/della bambino/a sopra citato/a **è lavoratore dipendente** presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e:

ha usufruito dei seguenti periodi di congedo parentale straordinario:

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

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

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

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

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

che il figlio si trova in situazione di disabilità accertata ai sensi dell’art. 3, comma 3 della L. 104/92 e frequenta la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure è ospitato presso il centro diurno a carattere assistenziale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Certificazione di invalidità

già in possesso dell’Amministrazione

allegata alla presente

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite rispondono a verità ed è consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato in caso di dichiarazioni false (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Parma , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_