Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Casalgrande

OGGETTO: Richiesta congedo retribuito al 50% per sospensione attività didattica in presenza o per infezione da SARS-CoV-2 o per quarantena a seguito di contatto ovunque avvenuto del figlio convivente minore di anni 14. (Art. 9, comma 1, del decreto-legge 21 ottobre 2021, n. 146).

____ sottoscritt___ _____, per assistere ___ propri___ figli__ _____, nat__ il _____,

CHIEDE

di poter fruire del congedo previsto dalla normativa indicata in oggetto, per giorni _____, per i__ period__:

_____

_____

_____,

per la seguente motivazione:

□ sospensione dell'attività didattica in presenza del___ suddett___ figli___;

□ infezione da Sars-CoV-2 del___ suddett___ figli___;

□ disposizione di quarantena per ___ suddett___ figli___.

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, che:

- è convivente con ___ propri___ figli___, come risulta dallo stato di famiglia;
- ___ propri___ figli___ è iscritt__ alla scuola _____;
- nei giorni richiesti l'altro genitore non fruisce della stessa tipologia di congedo o di altro congedo emergenziale previsto dal D.L. 146/2021;
- nei giorni richiesti l'altro genitore non è sospeso dall'attività lavorativa;

- nei giorni richiesti l'altro genitore svolge attività lavorativa.

PER QUANTO SOPRA DICHIARATO ALLEGA

□ il provvedimento di chiusura della scuola;

□ la certificazione medica attestante l'infezione da SARS-CoV-2;

□ il provvedimento di quarantena del Dipartimento di prevenzione della ASL.

_____

(firma)

_____

(luogo e data)

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 E S.M.I.:
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.