Alla Direzione generale gestione risorse umane

**OGGETTO:** **Richiesta congedo senza retribuzione per sospensione attività didattica in presenza o per infezione da SARS-CoV-2 o per quarantena a seguito di contatto ovunque avvenuto del figlio di età compresa tra 14 e 16 anni.**

**(Art. 9, comma 4, 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:**

* \_\_\_ 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)

\_\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, attesta che \_\_\_ Sig.\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha reso e firmato in mia presenza la su estesa dichiarazione.

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

(luogo e data)

IL RESPONSABILE

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

**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.