



Rev. 04 24/02/2023

DOMANDA PER USUFRUIRE DI CONGEDO PARENTALE

(da presentare almeno 15 giorni prima dell'inizio del congedo)

Al/Alla Direttore/Direttrice della Scuola di Specializzazione in

SEDE

All'Ufficio Post Lauream

Settore Scuole di Specializzazione scuolespec.lauream@unipd.it

La/Il sottoscritto/a _____ nata/o a _____ Prov. (____)

il _____ residente in via _____ n. _____ CAP _____ Comune

_____ Prov. (____) tel _____ email _____

iscritta/o per l'Anno Accademico _____ al _____ anno della Scuola di Specializzazione in

_____.

madre/padre della/del bambina/o _____

nata/o il _____ comunica di voler fruire del congedo parentale, ai sensi dell'art. 32 del d. lgs 26/03/01 n° 151, per il periodo: dal _____ al _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver fruito, allo stesso titolo (congedo parentale), dalla nascita della/del figlia/o ad oggi, di mesi _____ e giorni _____, e che l'altro genitore non ha fruito/ha fruito del medesimo congedo di mesi _____ e giorni _____.

Luogo e data _____ Firma _____

N.B.: E' consentito fruire del congedo in modo frazionato con il limite che sia richiesto per periodi non inferiori a quaranta giorni lavorativi consecutivi (limite non vincolante qualora tra il congedo di maternità e il congedo parentale non vi sia un periodo di ripresa).

Informazione e accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati)

Dirigente: dott.ssa Roberta Rasa tel. +39 049 8276450
Responsabile del procedimento amministrativo: dott. Andrea Crismani
tel. +39 049 827 6384;
Riferimento da contattare: tel. +39 049 827 6371/6376;
e-mail: scuolespec.lauream@unipd.it
Settore Scuole di specializzazione certificato ISO 9001:2015

