



# LICEO CLASSICO STATALE "F. CAPECE"



Indirizzi: *Classico, Linguistico EsaBac, Scientifico,  
Linguistico Internazionale Spagnolo*

*Piazza A. Moro, 37 - 73024 Maglie (Le)  
Tel. 0836/484301 - Fax 0836/484302*

*Web: [www.liceocapece.gov.it](http://www.liceocapece.gov.it) – Email: [dirigente@liceocapece.gov.it](mailto:dirigente@liceocapece.gov.it)  
Posta certificata: [dirigenza@pec.liceocapece.it](mailto:dirigenza@pec.liceocapece.it)*

## Richiesta di congedo parentale

**Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Classico Statale "F. Capece"  
di MAGLIE**

..I ... sottoscritt....., nat... a..... il .....,  
in servizio presso codesta istituzione scolastica, in qualità di  
....., essendo madre/padre di .....  
nato a ..... il ..... comunica che ai sensi dell'art. 32 del Decreto Legislativo  
n. 151 del 26/03/2001, si asterrà dal lavoro per congedo parentale dal ..... al  
..... (tot. gg. ....).

A tal fine dichiara che l'altro Genitore ..... nato a ..... (.....) il .....  
non è lavoratore dipendente;

è lavoratore dipendente presso .....

che, pertanto, il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i Genitori (o dal/la solo/a  
sottoscritto/a, quale unico/a affidatario/a del minore) è relativo ai seguenti periodi:

Genitore	dal	al	Totale Padre		Totale Madre	
			mesi	giorni	mesi	giorni
Totale periodi fruiti dal Padre						
Totale periodi fruiti dalla Madre						

.....  
(data)

.....  
(firma del dichiarante)

Recapito .....