

# CONGEDO STRAORDINARIO DURANTE IL PERIODO DI QUARANTENA OBBLIGATORIA DEL FIGLIO CONVIVENTE PER CONTATTI SCOLASTICI

(EX ART. 5 D.L. 111/2020)

ALLA DIREZIONE GENERALE E RISORSE UMANE  
P.O. GESTIONE GIURIDICA, AFF. GENERALI, REL. SINDACALI E SORV. SANITARIA

tramite

IL DIRETTORE

DEL DIPARTIMENTO/SERVIZIO

STRUTTURA

(riservato ai dipendenti del Servizio Scuola ed Educazione)

## GENITORE RICHIEDENTE

(cognome)

(nome)

dipendente del Comune di Trieste con il profilo professionale di

matricola n.

con contratto a tempo:

determinato

indeterminato

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI FRUIRE DEL CONGEDO STRAORDINARIO PREVISTO DALL'ART. 5 DEL  
D.L. 111/2020

PER IL PERIODO DAL

AL

NON POTENDO SVOLGERE LA PROPRIA PRESTAZIONE LAVORATIVA IN MODALITÀ AGILE

## DATI DEL/LA MINORE

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

- figlio/a naturale  
 minore adottato/a  
 minore affidato

il richiedente dichiara:

- che il/la figlio/a minore è convivente;  
 che il/la minore frequenta la scuola (indicare se infanzia, primaria, secondaria, ecc. e nome dell'istituto)

 di 

per l'anno scolastico in corso;

## DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Residente a

via e n. civico

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI:

- essere lavoratore/lavoratrice autonomo/a  
 essere lavoratore/lavoratrice dipendente presso
- non svolgere la propria prestazione lavorativa in modalità agile nel periodo di cui alla presente richiesta;
- non aver chiesto negli stessi giorni eventualmente sopraindicati, la fruizione del medesimo congedo, né di astenersi ad altro titolo dall'attività lavorativa nei medesimi giorni;

## DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

disposizione dell'Azienda Sanitaria territorialmente competente della misura della quarantena/isolamento per esigenze di sanità pubblica per il figlio minore convivente

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

I sottoscritti, consapevoli delle responsabilità amministrative, civili e penali previste in caso di dichiarazioni false o dirette a procurare indebitamente le prestazioni, dichiarano, ciascuno per le informazioni relative alle situazioni che lo riguardano, che le notizie fornite con il presente modulo corrispondono al vero.

I sottoscritti s'impegnano, altresì, a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni delle notizie e situazioni sopra dichiarate, in particolare:

- modifiche dei periodi di congedo già richiesti
- eventuali future richieste di astensione e/o congedi dell'altro genitore
- modifiche relative al rapporto di lavoro dell'altro genitore

Nome e cognome del richiedente<sup>1</sup>

Estremi documento identità dell'altro genitore

C.I. n°  rilasciata dal Comune di

*Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento della presente istanza.*

Visto,

il Direttore di Dipartimento/Servizio

---

1) Il richiedente deve inserire il proprio nome e cognome. Se è in possesso di firma digitale, può sottoscrivere la richiesta con modalità PADES.