

Alla/al dirigente scolastica/o

\_\_\_\_\_

dell'istituto

\_\_\_\_\_

**Domanda di congedo straordinario per i genitori durante il periodo di quarantena obbligatoria del figlio convivente o per sospensione dell'attività didattica in presenza in base a COVID-19**

Il/La sottoscritto/ \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

con riferimento al/la figlio/a (anche in adozione, affidamento e collocamento temporaneo di minori)

\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_

- la fruizione del congedo straordinario per i genitori durante il periodo di quarantena obbligatoria del figlio convivente, minore di anni 14, per contatti scolastici disposta dall'Azienda sanitaria o per sospensione dell'attività didattica in presenza in base a COVID-19, per tutto o parte del periodo con **retribuzione al 50%**

*oppure*

- la fruizione del congedo straordinario per i genitori durante il periodo di quarantena obbligatoria del figlio convivente, con età compresa fra 14 e 16 anni, per contatti scolastici disposta dall'Azienda sanitaria o per sospensione dell'attività didattica in presenza in base a COVID-19, per tutto o parte del periodo **senza retribuzione**

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

*oppure*

- nelle seguenti giornate \_\_\_\_\_

Periodo massimo: periodo di quarantena obbligatoria, non oltre il 31.12.2021, fatte salve eventuali proroghe della disciplina.

A tale scopo il sottoscritto/la sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità che:

- la quarantena obbligatoria del figlio convivente, minore di anni 16, è stata disposta a seguito di contatti scolastici;

**oppure**

- è stata sospesa l'attività didattica in presenza;
- il figlio per il quale viene richiesto il congedo straordinario ha la stessa residenza anagrafica del genitore richiedente;
- l'altro genitore non ha la possibilità di svolgere l'attività lavorativa in modalità agile/smartworking o l'insegnamento a distanza;
- il congedo straordinario richiesto, se concesso anche all'altro genitore, viene fruito alternativamente e in nessun caso contemporaneamente (compilare i "dati relativi all'altro genitore" - vedasi sotto);
- il congedo straordinario non viene usufruito nelle giornate in cui l'altro genitore dispone già di giornate "non lavorative" a causa di un part-time verticale o alternato ovvero in base all'articolazione individuale dell'orario di lavoro;
- l'altro genitore dello stesso nucleo familiare non fruisce già contemporaneamente nel periodo richiesto di altre assenze dal servizio per il figlio, per lo stesso figlio per cui è stata disposta la quarantena obbligatoria (eccezioni: malattia nonché permessi art. 33, commi 3 e 6, L. n. 104/1992, prolungamento del congedo parentale art. 33, D.L.vo n. 151/2001 o congedo straordinario art. 42, comma 5, D.L.vo 151/2001 per il figlio in quarantena);
- nel nucleo familiare non vi è altro genitore che non svolge alcuna attività lavorativa;

**Barrare il seguente punto solo in caso affermativo:**

- l'altro genitore dello stesso nucleo familiare rientra fra i "soggetti fragili" con corrispondente certificazione della medicina legale o del lavoro (allegare alla richiesta la certificazione).

**Il seguente quadro è da compilare interamente, anche se l'altro genitore non ha fruito del congedo straordinario:**

<p><b>Dati relativi all'altro genitore:</b></p> <p>Cognome e nome: _____</p> <p>Data di nascita: _____</p> <p>Datore di lavoro (Denominazione e indirizzo) _____</p> <p>_____</p> <p>Periodi di fruizione del congedo autorizzato per quarantena obbligatoria del figlio convivente per contatti scolastici o per sospensione dell'attività didattica in presenza a COVID-19:</p> <p>dal _____ al _____</p> <p style="text-align: center;"><i>oppure</i></p> <p>nelle seguenti giornate: _____</p>
--

**e allega la seguente documentazione:**

- certificato di quarantena del figlio convivente disposto dal Dipartimento di prevenzione dell'Azienda sanitaria locale relativo alla durata della quarantena;
- dichiarazione riguardante la sospensione dell'attività didattica in presenza in base a COVID-19, redatta dalla scuola di appartenenza del figlio;
- dichiarazione da parte del datore di lavoro dell'altro genitore che non è possibile svolgere la prestazione lavorativa in modalità agile/smartworking o insegnamento a distanza;
- certificazione della medicina legale o del lavoro (da allegare alla richiesta solo nel caso in cui l'altro genitore dello stesso nucleo familiare rientra fra i "soggetti fragili").

**Il richiedente/La richiedente dichiara inoltre che quanto sopra esposto corrisponde a verità e di essere a conoscenza che l'Amministrazione può effettuare verifiche a campione.**

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)

=====

**Il/la dirigente scolastico/a dichiara che la prestazione lavorativa del/della dipendente non può essere svolta in modalità smartworking o a insegnamento a distanza.**

Visto e  approvato

il/la dirigente scolastica/o

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)