



## RICHIESTA DI UTILIZZO DEL CONGEDO STRAORDINARIO COVID

**La presente domanda può essere presentata solo se l'altro genitore svolge un'attività lavorativa**

**Alla Direzione Risorse Umane**  
Area Personale Tecnico Amministrativo e  
Reclutamento

[personale.tecnicoamministrativo@ateneo.univr.it](mailto:personale.tecnicoamministrativo@ateneo.univr.it)

e p.c. Al Signor Direttore / Dirigente

.....

La/Il sottoscritta/o ..... nato/a il ..... a ..... prov.  
..... in servizio presso .....

### comunica

che il/la proprio/a figlio/figlia **convivente minore di anni 16** (senza limiti di età per i **genitori di figli con disabilità**) ..... nato/a il .....

- è in periodo di sospensione dell'attività didattica in presenza dal ..... al ..... presso la scuola ..... di .....
- è in quarantena obbligatoria a decorrere dal ..... al..... come disposto dal Dipartimento di prevenzione della ASL territoriale competente, come da documento allegato
- è affetto da infezione da SARS covid-19 per il periodo dal ..... al ....., come da documento allegato
- è stata disposta la chiusura del seguente centro diurno a carattere assistenziale ..... dal..... al .....

### e chiede, in alternativa all'altro genitore,

nell'ipotesi in cui la prestazione lavorativa non possa essere svolta in modalità agile (allegare mail del Direttore della struttura che l'attività svolta non è telelavorabile), di usufruire del congedo straordinario:

- con retribuzione al 50 per cento (nel caso di figli minori di 14 anni o disabili)**
- senza retribuzione** (nel caso di figli di età compresa tra i 14 e 16 anni) nel/nei seguente/i periodo o giorni:

dal ..... al .....

il ..... - il ..... - il ..... - il .....



A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**dichiara**

**(per presentare la domanda devono essere presenti tutte le condizioni sotto riportate)**

- che il figlio per il quale si intende fruire del lavoro agile o del congedo straordinario ha la residenza anagrafica\*\* nella stessa abitazione del richiedente;
- che l'altro genitore, convivente con il minore, non svolge né attività lavorativa in modalità agile, anche chiesta ad altro titolo, né usufruisce di congedo straordinario retribuito al 50% o non retribuito negli stessi giorni/periodi richiesti dal/dalla sottoscritto/a;
- che l'altro genitore, convivente con il minore, nelle stesse giornate o periodi richiesti dal/dalla sottoscritto/a non si trova in astensione dal lavoro per part-time verticale;
- che l'altro genitore, convivente con il minore, contemporaneamente (negli stessi giorni) non usufruisce di congedo parentale per lo stesso figlio
- che l'altro genitore, convivente con il minore, non è disoccupato ovvero non svolge attività lavorativa beneficiando di strumenti a sostegno del reddito (CIGO, CIGS, CIG in deroga, assegno ordinario, CISOA, NASpl e DIS-COLL);

Che l'altro genitore (cognome nome) ..... nato a ..... prov. (.....) il ...../...../..... tipologia di lavoratore:

- è dipendente dell'Ente/Azienda ..... con sede in ..... Prov.(.....) via ..... n. .... Cap ..... e-mail: .....
- altro (*specificare*): .....

*In allegato*

- disposizione del Dipartimento di prevenzione della ASL territoriale competente (obbligatoria)*
- documentazione medica attestante che il figlio è affetto da infezione da SARS covid-19 (obbligatoria)*

Firma del dipendente

Data .....

.....