# **RICHIESTA DI CONGEDO COVID 19**

**Decreto-legge n. 30 del 13 marzo 2021**

### Al Magnifico Rettore

Area Personale Docente, Rapporti con l’A.O.U.I. di Verona e il SSN

[ufficio.protocollo@pec.univr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it)

e p.c. Al Direttore del Dipartimento di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai Presidenti dei Collegi Didattici di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio

presso il Dipartimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

inserito in attività assistenziale presso la U.O. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il/la figlio/a: Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto a:

□ Asilo nido □ Scuola dell’infanzia □ Scuola primaria □ Scuola secondaria di primo grado

□ Centro diurno a carattere assistenziale (nel caso di figlio disabile in situazione di gravità accertata ai sensi della Legge n. 104/1992, per il quale è già stata consegnata tutta la documentazione richiesta all’Area Personale Docente e Rapporti con l’A.O.U.I. di Verona e il SSN)

con sede in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di usufruire di un congedo ai sensi dell’art. 2 del D.L. n. 30 del 13 marzo 2021, consapevole che i giorni di congedo parentale già eventualmente richiesti per lo stesso periodo verranno sostituiti dai sottostanti:

* con retribuzione al 50% per figli fino ai 14 anni
* senza retribuzione per figli fino ai 16 anni
* con retribuzione al 50% per il figlio disabile in situazione di gravità accertata ai sensi della Legge 104/1992 e iscritto a un servizio educativo per l’infanzia/scuola di ogni ordine e grado o ospitato in un centro diurno a carattere assistenziale
* Il giorno/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Per il periodo

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per la seguente motivazione:

□ figlio posto in quarantena dal Dipartimento di prevenzione della ASL territorialmente competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con provvedimento del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**documento** **allegato**)

□ figlio per il quale è stata disposta la sospensione dell’attività didattica in presenza nelle giornate richieste

□ figlio affetto da SARS Covid 19 nelle giornate richieste (**documento allegato)**

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**

* che la prestazione lavorativa non può essere svolta in modalità agile, come da dichiarazione del Direttore della struttura (**documento allegato**)
* che il figlio/a per il/la quale intende fruire del lavoro agile o del congedo straordinario ha la residenza anagrafica nella stessa abitazione del richiedente
* di aver già chiesto per gli stessi giorni o parte di essi il congedo parentale ordinario:

sì □ no □

* che l’altro genitore:

Cognome nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* è dipendente presso Ente/Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* altro (specificare es. lavoratore autonomo, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ 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. NASpI e DIS-COLL)

❑ che nessuno dei due genitori ha fatto o farà richiesta di usufruire del bonus per l’acquisto di servizi di baby-sitting previsto dal DL 13/03/2021.

Firma del dipendente

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PER I DOCENTI INSERITI IN ATTIVITÀ ASSISTENZIALE:**

Il presente modulo deve essere autorizzato dal Responsabile assistenziale.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **firma/timbro**

**(responsabile assistenziale)**