



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE
SETTORE RISORSE UMANE
PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO

Modulo T

Emergenza Epidemiologica da COVID-19

CONGEDO RETRIBUITO

PER FIGLI CON ETÀ NON SUPERIORE AI 12 ANNI

(ai sensi degli artt. 23, c. 1 e 25, c. 1 D.L. n. 18/2020)

O

PER FIGLI CON DISABILITÀ

IN SITUAZIONE DI GRAVITÀ ACCERTATA AI SENSI DELL'ART. 4 C. 1 L. 104/92

(ai sensi degli artt. 23, c. 5 e 25, c. 1 D.L. n. 18/2020)

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso _____

CHIEDE

di poter usufruire del **congedo retribuito** previsto ai sensi dell'art. 23, comma 1 e 5 e art. 25, comma 1 del D.L. n. 18/2020, in relazione ai **figli aventi età non superiore ai 12 anni o figli con disabilità in situazione di gravità**, nei seguenti giorni:

per complessivi gg. _____, per il/la figlio/a
_____ nat. il _____.

DICHIARA

per le finalità sopra indicate che:

- l'altro genitore (cognome e nome) _____
ha fruito del medesimo congedo ma non negli stessi giorni (**nel rispetto del totale complessivo di n. 15 giorni previsto** art. 23, comma 4, D.L. n. 18/2020) per n. giorni _____ per il/la figlio/a: _____;
- l'altro genitore (cognome e nome) _____ non ha mai fruito del medesimo congedo per il/la figlio/a _____;
- che nel nucleo familiare non vi è altro genitore beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di sospensione o cessazione dell'attività lavorativa o altro genitore disoccupato o non lavoratore (Art. 23, comma 4, D.L. n. 18/2020).

Data _____

Firma
