



Mod. B

Al Responsabile

SEDE

**OGGETTO: Richiesta congedo straordinario per i genitori durante il periodo di quarantena obbligatoria del figlio convivente per contatti scolastici**

Il/La sottoscritto/a .....Matricola .....  
In servizio presso .....  
in qualità di genitore convivente del figlio minore di anni 14 nato il .....  
tenuto conto che la prestazione lavorativa non può essere svolta in modalità agile

**CHIEDE**

di essere collocato/a in congedo straordinario al 50% della retribuzione ai sensi dell'art. 5, c. 2, del D.L. n. 111/2020 nei seguenti giorni e/o periodi:

.....  
.....

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000

**DICHIARA**

- 1) Per il minore con Atto del..... è stata disposta la quarantena dal Dipartimento di prevenzione della ASL territorialmente competente a seguito di contatto verificatosi all'interno del plesso scolastico dal..... al.....;
- 2) Che l'altro genitore per i medesimi giorni e/o periodi non usufruisce del congedo straordinario per i genitori durante il periodo di quarantena obbligatoria del figlio convivente per contatti scolastici di cui all'art. 5, comma 2, del D.L. n. 111/2020;
- 3) Che l'altro genitore non svolge per i medesimi giorni e/o periodi ad alcun titolo l'attività di lavoro in modalità agile;
- 4) Che l'altro genitore svolge attività lavorativa;

Roma \_\_\_\_\_

**Firma del/della dipendente**

\_\_\_\_\_

**Si autorizza**

\_\_\_\_\_

**Firma e timbro del Responsabile**