

**RICHIESTA DI CONGEDO PARENTALE STRAORDINARIO COVID ex DL  
146/2021 per "quarantena scolastica/figlio per COVID"**

INVIO PUO' ESSERE EFFETTUATO PER:  
per mail a: [maternita@asugi.sanita.fvg.it](mailto:maternita@asugi.sanita.fvg.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
(telefono/email per eventuali comunicazioni \_\_\_\_\_)

dipendente dell'ASUGI matricola \_\_\_\_\_

con il profilo professionale di \_\_\_\_\_  
in servizio presso la struttura \_\_\_\_\_ (tel. lavoro \_\_\_\_\_)

SEDE (indicare se Gorizia, Monfalcone, Trieste) \_\_\_\_\_

a seguito della nascita del figlio/a (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_

avvenuta in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (in caso di adozioni o affidamenti indicare la data di entrata in famiglia)

**CHIEDE**  
(barrare con una X la richiesta)

**Congedo COVID per messa in quarantena scolastica/figlio minore di 14 anni / figlio con disabilità art 3,c.3 L. 104/92 - retribuito al 50%**

per i giorni \_\_\_\_\_

**Congedo COVID per messa in quarantena scolastica/figlio minore di 14 anni / figlio con disabilità art 3,c.3 L. 104/92- retribuito al 50%**

in forma ORARIA per i giorni \_\_\_\_\_

**Congedo COVID per messa in quarantena scolastica/figlio tra 14 anni / 16 anni - NON retribuito**

per i giorni \_\_\_\_\_

**Allegata e sottoscritta in tutte le sue forme la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
(la mancata presentazione ovvero errori presenti della dichiarazione sostitutiva costituiscono negazione alla richiesta)

**Allegata la disposizione del Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria**  
(la mancata presentazione della dichiarazione del Dipartimento di Prevenzione costituiscono negazione alla richiesta)

Trieste, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_

	DATA	FIRMA (leggibile)
<b>Responsabile del dipendente (Coordinatore/Dirigente/Direttore)</b> (per presa visione)		

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445 dd 28/12/2000 s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA** a) Nel nucleo familiare non vi è altro genitore che non svolge alcuna attività lavorativa, o è sospeso dal lavoro

b) L'altro genitore sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_

Non ha fruito né fruisce per lo stesso/a figlio/a di periodi di congedo parentale relativi alle medesime giornate di congedo richieste dallo Scrivente.

Indicare il nominativo della scuola materna o scuola primaria/ secondaria di I° e II° grado nonché la relativa classe che il/a figlio/a frequenta:

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

- sono consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia”;
- sono consapevole della possibilità che siano eseguiti controlli tesi a verificare la veridicità di quanto dichiarato così come previsto dalla normativa vigente;

Trieste, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_