

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IPSEOA "G. PASTORE"
VARALLO – GATTINARA

OGGETTO: RICHIESTA CONGEDO DI PATERNITÀ OBBLIGATORIO

Il sottoscritto: _____ nato a: _____ prov: _____

il _____, in servizio presso questo istituto in qualità di _____

con contratto a tempo determinato
 indeterminato

CHIEDE

di poter usufruire, come previsto dal D.Lgs 105 del 30 giugno 2022, di **congedo di paternità obbligatorio**:

dal _____ al _____ (per un totale di gg _____)

Per il/la proprio/a figlio/a nato/a il _____ a _____ ;
(usufruibile fino ai 5 mesi successivi alla nascita)

per il/la proprio/a figlio/a che dovrà nascere (indicare la data presunta del parto) il _____
(usufruibile dai 2 mesi precedenti la data presunta del parto)

dichiara inoltre di aver già usufruito di n. _____ giorni di congedo di paternità.

Data _____

Firma (leggibile)
