ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"
Via Gramsci n. 18 – 48025 RIOLO TERME (RA)
C.F. 90019120394 C.M. RAIC816005 Tel. 0546 77477
PEO: raic816005@istruzione.it PEC:raic816005@pec.istruzione.it
Sito web: https://www.icpascoliriolo.edu.it/

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
"Giovanni Pascoli"

Domanda per usufruire di Congedo di paternità obbligatoria

Il sottoscritto _____codice fiscale _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente/ATA

CHIEDE

di usufruire del congedo di paternità obbligatoria ai sensi del D.Lgs. n.105/2022 art.2 c.1 lett.a bis, che introduce l'art. 27 bis al capo IV del D.Lgs. n.151/2001 (10 gg dai due mesi precedenti la data presunta del parto ed entro i cinque mesi successivi; fruibile anche in via non continuativa; è raddoppiato a 20 gg. In caso di parto plurimo).

dal _____al _____(totale gg. _____).

A tal fine dichiara:

- che la data presunta del parto è: _____
- che in data _____è nato/a il figlio/a _____
- che in data _____ è entrato nel nucleo familiare il minore _____
- ha già fruito di gg. _____di congedo obbligatorio

			TOTALE PADRE	
PADRE	dal	al	Mesi	Giorni
TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE				

Data_____ Firma _____

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Silvia Ravaiol