

Al dirigente scolastico

Istituzione scolastica

(selezionare dal menu a tendina altrimenti scrivere liberamente nel campo)

Richiesta di congedo di paternità obbligatorio ai sensi dell'art. 27-bis del D.Lgs. 26.03.2001, n. 151 e successive modifiche.

Cognome Nome Codice fiscale

nato/a il a prov.

Stato (se nati all'Estero
selezionabile dal menu prov.) residente a: *Comune*

indirizzo nr. civico CAP

prov. Stato (se residenti all'Estero) Tel.

Cell. email PEC

Insegnante con contratto a tempo determinato dal al con contratto a tempo indeterminato

numero di matricola

Classe di concorso o posto

sede di servizio

(selezionare dal menu a tendina altrimenti scrivere liberamente nel campo)

RICHIESTE

(da compilare se il congedo di paternità viene richiesto nei cinque mesi successivi al parto)

per il/la figlio/a - Cognome e nome

nato/a il a prov.

Stato (se nato/a all'Estero)

codice fiscale del/della figlio/a:

OPPURE

dichiara

(da compilare se il congedo di paternità viene richiesto nei due mesi precedenti la data presunta del parto . In tal caso allegare il certificato del ginecologo con la data presunta del parto o indicare il numero del certificato di gravidanza INPS)

Cognome e nome della madre

nata il a prov.

Stato (se nata all'Estero)

codice fiscale della madre:

data presunta del parto:

nr. del certificato di gravidanza INPS:

RICHIEDE

La concessione del congedo di paternità obbligatorio

nei seguenti giorni:

per il seguente periodo:

Congedo di paternità obbligatorio già fruito presso altri datori di lavoro

Sì

NO

Numero dei giorni goduti:

datore di lavoro:

Sottoscrizione della domanda

Data

Firma

Apporre firma autografa o digitale

Visto ed approvato

Il/La dirigente scolastico/a

(sottoscritto con firma digitale)

Clicca sul pulsante per controllare la domanda e salvarla

Clicca sul pulsante per controllare e stampare la domanda