AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DIREZIONE DIDATTICA STATALE

1° CIRCOLO DIDATTICO

CAPOTERRA

OGGETTO. RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO: CONGEDO PARENTALE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

in servizio presso questo Circolo Didattico in qualità di

Tempo Indeterminato ☐ Tempo Determinato ☐ Supplente Temporaneo ☐

CHIEDE

Alla S.V. N. giorni di assenza dal servizio dal al per:

- ☐ Congedo parentale (entro i primi tre anni di vita del figlio)
- ☐ Congedo parentale (dai tre agli otto anni di vita del figlio)
- ☐ Congedo per malattia (nei primi tre anni di vita del figlio)
- ☐ Congedo per malattia (dai tre agli otto anni di vita del figlio)

A tal fine dichiara che:

☐ il/la bambino/a è nato/a il

☐ che l'altro genitore non si trova in congedo parentale dal lavoro durante il periodo suddetto.

Allega alla presente la seguente documentazione:

Firma

Capoterra,

ANNOTAZIONI E VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr.ssa Rossana Montisci