

Al Dirigente scolastico
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO BOTTACCHI
NOVARA

OGGETTO: Richiesta congedo maternità / paternità obbligatoria

....l..... sottoscritt... ..

docente - personale A.T.A. assunto con contratto a tempo indeterminato / determinato

chiede di poter usufruire

(relativamente al figlio _____ nato il _____)

per il periodo:

dal _____ al _____ di complessivi n. _____ giorni di:

congedo di maternità obbligatoria

(mm. 2 prima/mm. 3 dopo il parto oppure mm. 1 prima/mm. 4 dopo il parto)

congedo di paternità obbligatoria

(10 giorni continuativi o frazionati, da 2 mesi precedenti la data presunta del parto ed entro i 5 mesi successivi)

data _____

firma _____