

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Omnicomprensivo

STIGLIANO

**OGGETTO**: Richiesta congedo parentale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di:

□ Scuola Infanzia □ Primaria □ Secondaria di I Grado □ Secondaria di II Grado □ Religione Cattolica con contratto individuale di lavoro □ a tempo indeterminato □ a tempo determinato, nel plesso di □ Stigliano □ Accettura □ Aliano □ Gorgoglione

**CHIEDE**

di poter usufruire della seguente congedo parentale dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_per

* Astensione obbligatoria ( art.12 comma 2 e comma 3)
* Astensione facoltativa 1° anno di vita del bambino (art.12 comma 4)
* Infermità del bambino di età inferiore ai tre anni (gg. 30 art. 12 – comma 5)
* Infermità del bambino di età compresa tra i tre e gli otto anni ( gg.5 art.12 comma 5)

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Si allega / Si riserva di presentare la seguente documentazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_