

DOMANDA DI CONGEDO OBBLIGATORIO PER PATERNITA'

Il/la sottoscritto/a _____
cognome nome

in servizio per il corrente a.s. ____/____ presso questo Istituto in qualità di _____

assunto a Tempo _____

(indicare a T.Indeterminato o Determinato)

CHIEDE

di poter usufruire del congedo obbligatorio ai sensi dell'articolo 27-bis del Testo Unico
maternità/paternità, decreto legislativo 151/2001 novellato dal decreto legislativo 30 giugno 2022, n.
105 per il periodo dal _____ al _____ (TOT. GIORN ____).

Dichiara altresì che la data presunta del parto del coniuge è il _____

(allega certificazione)

Data _____

Firma _____

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Patrizia Freddi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.2 l.4/01, 1968 n.15 come modificato ed integrato dall' art.3 L.127/97 e D.P.R n 403/98)

NASCITA FIGLIO MINORE

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

nat... il a

residente in via n.

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 26 L. 15 del 4/1/1968

DICHIARA

che ..l. propri... figli... è nat...

il giorno

del mese

dell'anno

nel Comune di

Il.....

IL DICHIARANTE

1 La presente dichiarazione ha validità sei mesi;

se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d' ufficio (art. 3 comma 4 legge 127/97)

Esente da autentica della firma ai sensi dell' art. 3, comma 10, legge 15/05/1997, n. 127 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14, tab.b, D.P.R. 642/72.