

RICHIESTA DEL CONGEDO OBBLIGATORIO DI 10 GIORNI PER IL PADRE

Alla Cortese Attenzione
Responsabile del Personale

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente via/piazza n. _____
Prov _____ Cap. _____
Dipendente dell'Ente _____

COMUNICA CHE SI ASSENERÀ DAL SERVIZIO PER CONGEDO OBBLIGATORIO DI 10 GIORNI (O 20 GIORNI IN CASO DI PARTO PLURIMO) AI SENSI DELL'ARTICOLO 27-BIS DEL TESTO UNICO PER LA MATERNITÀ

- nei seguenti giorni (dai due mesi precedenti la data presunta del parto ed entro i cinque mesi successivi)

dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

- nel seguente periodo dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____
(dai due mesi precedenti la data presunta del parto ed entro i cinque mesi successivi)

DICHIARA

- Il/la figlio/a _____ è nato il _____ / _____ / _____
(il congedo è usufruibile fino ai 5 mesi successivi alla nascita)
- Il/la figlio/a dovrà nascere il _____ / _____ / _____
(Indicare la data presunta parto in quanto in congedo è usufruibile dai 2 mesi precedenti la data presunta del parto)

A tal fine si allega certificato medico di gravidanza attestante la data presunta del parto o copia del certificato di nascita.

Data _____

Il Dipendente _____