



ISTITUTO COMPRENSIVO DI BRISIGHELLA

P.tta G. Pianori, 4 – 48013 Brisighella (RA) – Tel 0546-81214
Cod.Fisc. 81001800390–Cod.Mecc. RAIC80700A–Cod.Fatt.U F4HBY

E-mail: raic80700a@istruzione.it -PEC: RAIC80700A@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: www.icbrisighella.gov.it



Al Dirigente Scolastico

Oggetto: richiesta di congedo di paternità (art. 28, D. Lgs. 26/03/2001 n. 151)

Il sottoscritto _____ nato a _____
pr (_____) il _____ e residente a _____ pr (_____) cap
(_____) in _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di
con contratto a tempo

COMUNICA

che a decorrere dal _____ intende usufruire del congedo di paternità *post partum* di cui all'art. 28, D. Lgs. 26/03/2001 n. 151, in quanto si trova in una delle seguenti condizioni:

- decesso della madre in data _____ (*allegare certificato di morte*)
- grave infermità della madre (*allegare certificato medico*)
- abbandono _____ da parte della madre (*allegare dichiarazione resa ai sensi dell'articolo 47, DPR 28/12/2000, n. 445*)
- affidamento _____ al sottoscritto in via esclusiva (*allegare documento attestante l'affidamento*)

_____, _____ li, _____
Firma

Recapito diverso da quello abituale per eventuali comunicazioni

_____ pr (_____) cap (_____)
in _____ tel/cell _____