



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: comunicazione fruizione congedo di paternità (Legge 28/06/2012 n. 92)

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

di voler fruire di:

- 1 giorno di congedo obbligatorio, nel giorno _____
- n. ____ (massimo 2) giorni di congedo facoltativo, nei giorni _____ e _____

A tal fine comunica che:

- la data prevista per il parto è fissata per il giorno _____
- il parto è avvenuto il giorno _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni che dovessero intervenire relativamente ai giorni di fruizione.

_____, li, _____

Firma

Dichiarazione della madre lavoratrice per congedo di paternità

La sottoscitta _____ nata a _____
pr (_____) il _____ e residente a _____ pr (_____)
cap (_____) in _____
occupata presso _____ come
_____ nella qualità di madre di
_____, del vostro dipendente _____,
comunica di non fruire di n. ____ giorni di congedo di maternità causa fruizione del congedo facoltativo del
padre.

Questa comunicazione sarà inoltrata anche al proprio datore di lavoro

_____, li, _____

Firma

Firma Digitale (Dirigente / Dsga)