

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA
DI GIFFONI VALLE PIANA

**OGGETTO: DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE (EX ASTENSIONE
FACOLTATIVA DAL SERVIZIO POST PARTUM) – ARTICOLO 12
DEL CCNL – COMPARTO SCUOLA – DEL 24 LUGLIO 2003; D. LGS.
N. 151 DEL 26 MARZO 2001.**

La/Il sottoscritto/o _____ insegnante di scuola
dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado assunt___ con contratto a tempo
indeterminato/determinato, in servizio nella scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo
grado di _____

CHIEDE

di essere collocata/o in congedo parentale (ex astensione facoltativa post partum) dal
_____ fino al _____ per complessivi giorni/mesi
_____.

DICHIARA

- che il proprio figlio/a _____ é
nata/o il _____;
- che ha usufruito di _____ giorni/mesi di analogo
permesso per lo stesso/a figlio/a;
- che il padre/madre del bambino/a non ha usufruito di
_____ giorni/mesi di analogo permesso (e solo nel caso in
cui ne abbia usufruito indicare il datore di lavoro del padre/madre);

Giffoni Valle Piana _____

(firma)

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Sofia PALUMBO)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA
DI GIFFONI VALLE PIANA

**OGGETTO: DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE (EX ASTENSIONE
FACOLTATIVA DAL SERVIZIO POST PARTUM) – ARTICOLO 12
DEL CCNL – COMPARTO SCUOLA – DEL 24 LUGLIO 2003; D. LGS.
N. 151 DEL 26 MARZO 2001.**

La/Il sottoscritta/o _____ insegnante di scuola
dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado assunt___ con contratto a tempo
indeterminato/determinato, in servizio nella scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo
grado di _____

CHIEDE

di essere collocata/o in congedo parentale (ex astensione facoltativa post partum) dal
_____ fino al _____ per complessivi giorni/mesi
_____.

DICHIARA

- che il proprio figlio/a _____ é
nata/o il _____;
- che ha usufruito di _____ giorni/mesi di analogo
permesso per lo stesso/a figlio/a;
- che il padre/madre del bambino/a non ha usufruito di
_____ giorni/mesi di analogo permesso (e solo nel caso in
cui ne abbia usufruito indicare il datore di lavoro del padre/madre);

Giffoni Valle Piana _____

(firma)

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Sofia PALUMBO)