UNIONE EUROPEA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"STEFANO CATANI"
50031 - BARBERINO DI MUGELLO (FI)
Via Mons. Giuliano Agresti, 18 - 055/841162 - 055/8417704
e-mail: fiic818002@istruzione.it – PEC: fiic818002@pec.istruzione.it
www.barbescuola.edu.it
FIIC818002 - C.F. 90016190481

MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito

MOD. 15

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
"Stefano Catani"

Domanda per usufruire di Congedo di paternità obbligatoria

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente/ATA

CHIEDE

di usufruire del congedo di paternità obbligatoria ai sensi del D.Lgs. n.105/2022 art.2 c.1 lett.a bis, che introduce l'art. 27 bis al capo IV del D.Lgs. n.151/2001 (10 gg dai due mesi precedenti la data presunta del parto ed entro i cinque mesi successivi; fruibile anche in via non continuativa; è raddoppiato a 20 gg. In caso di parto plurimo).

dal _____ al _____ (totale gg. _____).

A tal fine dichiara:

- ☐ che la data presunta del parto è: _____
- ☐ che in data _____è nato/a il figlio/a _____
- ☐ che in data _____ è entrato nel nucleo familiare il minore _____
- ☐ ha già fruito di gg. _____ di congedo obbligatorio

			TOTALE PADRE	
PADRE	dal	al	Mesi	Giorni
TOTALE PERIODI FRUITI DAL PADRE				

Data_____ Firma _____

La Dirigente Scolastica
Chiara Carletti