

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "S. Penna"
via Parmenide 1, Battipaglia

OGGETTO: **CONGEDO OBBLIGATORIO PER PATERNITA'**.

Il/la sottoscritto/a _____
cognome _____ nome _____

in servizio per il corrente a.s. ____/____ presso questo Istituto in qualità di _____

assunto a Tempo _____

(indicare a T.Indeterminato o Determinato)

CHIEDE

di poter usufruire del congedo obbligatorio prevista dall'art. 1 comma 278 della L. 30 dicembre 2018, n. 145

(Legge di Bilancio 2019) a decorrere dal _____ al _____.

A tal fine dichiara che il figlio/a _____ è nato/a a _____ il
_____.

Data _____

Firma _____

Indirizzo durante l'assenza:

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Rosaria IPPOLITO