

Al Dirigente Scolastico  
IC Dante Alighieri  
Cassano Magnago -VA

**RICHIESTA DI FRUIZIONE CONGEDO DI PATERNITA' OBBLIGATORIO**

(ai sensi dell'art. 27-bis del D.Lgs. n. 151/2001, aggiunto dal D. Lgs. n. 105/2022)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ categoria

\_\_\_\_\_ ai sensi di quanto consentito dalla normativa vigente **chiede**, di essere collocato in **congedo**

**di paternità obbligatorio**, in quanto padre, del bambino/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ provincia

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

nel/nei seguente/i periodo/i o nel/nei seguente/i giorno/i (dai due mesi precedenti la data presunta del parto ed entro i cinque mesi successivi):

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nel limite massimo previsto dalla norma di **10** giorni, (elevabile a 20 in caso di parto plurimo);

dichiara, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445), di trovare nella seguente relazione con la gestante:

coniuge       convivente di fatto

Allegati obbligatori alla presente:

certificazione medica attestante la data presunta del parto.

documentazione (ad es. autocertificazione) da cui risulta il legame con la gestante, se non già in possesso dell'amministrazione

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D. Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'istituto scolastico per assolvere agli scopi istituzionali e secondo i principi di correttezza, pertinenza e non eccedenza.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

VISTO: Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Raffaella Ferrari

\_\_\_\_\_