

OGGETTO: **CONGEDO PARENTALE**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ in servizio

presso codesta Istituzione scolastica in qualità di _____

con contratto di lavoro a tempo indeterminato determinato, comunica che, ai sensi dell'Art.

32- Congedi parentali- del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, si asterrà dal lavoro per assistere il/la figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

dal _____ al _____ (giorni _____ mesi _____)

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente

indirizzo _____

Tel. _____

Novellara, _____ Firma _____

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA ROMAGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI NOVELLARA
Via Novy Jicin 2 – 42017 Novellara Tel. 0522654218
* reic83100n@istruzione.it – reic83100n@pec.istruzione.it
Codice univoco: UFHUB3**

VISTO: per presa visione

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

(Prof.ssa Lucia Valentini)