

Il sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di personale a tempo **indeterminato** **determinato** della scuola profilo **DOC** **AA** **AT** **CS**

FA PRESENTE

di fruire del congedo parentale ai sensi dell'art. 7 comma 1 lettera a) del D. Lgs. N. 80/201 per il periodo:

dal	al
-----	----

Nome e cognome figlio _____ data di nascita _____

di fruire del congedo per la malattia del figlio ai sensi dell'art 45 del D. Lgs. N. 151/2001 per il periodo:

dal	al
-----	----

Si precisa che:

- nel primo caso l'istanza deve essere presentata di norma 15gg prima salvo casi d'urgenza e comunque entro l'inizio dell'orario di lavoro;
- nel secondo caso il diritto si esercita presentando il certificato medico
- per ambedue i casi si comprendono anche i giorni festivi, a meno che i periodi di assenza non siano intervallati dal rientro in servizio

IN FEDE

Per presa visione

IL DS O DSGA
