

**Oggetto: RICHIESTA CONGEDO PARENTALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
cognome e nome (qualifica)  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in servizio presso questo  
istituto nel corrente a.s. \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro:

**a tempo indeterminato**       **a tempo determinato**

dichiara che il proprio figlio è nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
è stato adottato (ingresso in famiglia) il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi delle Leggi n. 1204/71 e n. 53/2000, nonché del CCNL del comparto scuola vigente, un  
periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo:

- **Interdizione dal lavoro per complicanze gestazione**
- **Astensione obbligatoria per gravidanza e puerperio**
- **Astensione obbligatoria del lavoratore padre**
- **Flessibilità dell'astensione obbligatoria per gravidanza**
- **Astensione facoltativa nei primi otto anni del bambino (madre/padre)**
- **Astensione facoltativa per malattia del bambino età inferiore a tre anni (madre/padre)**
- **Permesso malattia del bambino età fra tre e otto anni (madre/padre)**
- **Riduzione d'orario per allattamento**
- **Altro** \_\_\_\_\_

Il coniuge dichiara che nel predetto periodo non usufruisce di astensione facoltativa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Con osservanza

Allegati : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma.