

Il/La sottoscritto/a. INSEGNANTE

a tempo indeterminato a tempo determinato di religione sostegno

in servizio nel plesso di classe sezione.....

CHIEDE/COMUNICA

COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE dal al.....

Indicare per ogni richiesta successiva nome e data di nascita del/la figlio/a

NOME FIGLIO/A **NATO/A IL**

ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER MATERNITA' (gestazione/puerperio)
dal al

CONGEDO PARENTALE dal al
(primi 12 anni di vita del bambino)

MALATTIA BAMBINO dal al
 1° 2° 3° anno di vita dal compimento del 3° anno fino 8° anno di vita del bambino

Allega la seguente documentazione:

- Dichiarazione dipendente relativa alla richiesta di congedo per malattia per il/la figlio/a.
- Dichiarazione coniuge relativa alla richiesta di congedo per malattia per il/la figlio/a
- Dichiarazione dipendente relativa alla richiesta di congedo parentale per il/la figlio/a
- Dichiarazione coniuge relativa alla richiesta di congedo parentale per il/la figlio/a

Masate, **Firma**

riservato alla Segreteria _____

Prot. n. /FP del

- Viste** la richiesta e l'eventuale documentazione allegata, **si concede.**
- Firmato** digitalmente dal Dirigente Scolastico, Dott.ssa Marta Marchetti.