AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. VALLE SERINA-SAN PELLEGRINO TERME
VIA VITTORIO VENETO, 29
24016 SAN PELLEGRINO TERME

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/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in Via _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
con contratto a tempo _____ fino al _____

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 _____ prov. _____ 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'Università per assolvere agli scopi istituzionali e secondo i principi di correttezza, pertinenza e non eccedenza.

Luogo, _____ data, _____

_____
Firma