



Struttura

Al Servizio per il Personale

SEDE

Dislocazione

OGGETTO: TUTELA DELLA MATERNITA' - CONGEDI E ASPETTATIVE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro a tempo

pieno  parziale orizzontale  parziale verticale

DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO (Art. 45, c.7, C.C.P.L.)

DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO. (D.Lgs. 151/2001, art. 32)

chiede

CONGEDO PARENTALE A GIORNI/MESE per il/la figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

CONGEDO PARENTALE A MEZZA GIORNATA per il/la figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ indicativamente dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ indicativamente dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ indicativamente dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ indicativamente dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

ASPETTATIVA NON RETRIBUITA ENTRO I 10 ANNI DEL BAMBINO

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il/la figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

(Art. 45, c. 13 C.C.P.L.)

Si allega dichiarazione sostitutiva attestante il periodo di congedo parentale e/o aspettativa eventualmente già fruito dall'altro genitore

DATA \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

IL/LA DIRIGENTE \_\_\_\_\_