

DOMANDA ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER MATERNITA'
(puerperio)

Feltre, _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO del
Liceo "G. DAL PIAZ"
di F E L T R E

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ (____) il _____,
in servizio in qualità di _____
Indicare qualifica
assunto a tempo _____
indicare se a tempo DETERMINATO o INDETERMINATO
presso il Liceo "DAL PIAZ" di Feltre,
CONSIDERATO che il proprio figlio _____ è
nato il _____ e che è tuttora in vita;

COMUNICA

che usufruirà dell'ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER MATERNITA' (puerperio) dal
_____ al _____ per un totale di mm. _____.

ALLEGA alla presente le seguenti certificazioni:

- Certificato di nascita del figlio.

COMUNICA che durante il periodo dell'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____
C.A.P. _____ Loc. _____ Tel. ____/____

Firma _____

DICHIARAZIONE DEL PADRE/MADRE LAVORATORE

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre di _____

dichiara che per il periodo (dalla nascita) _____ al _____ non intende
usufruire di CONGEDO PARENTALE per maternità

_____, il _____

luogo

data

firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTO, SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Mario BALDASSO