

Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
VILLA LAGARINA

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ docente a  
tempo indeterminato/determinato in servizio presso la Scuola \_\_\_\_\_

### C H I E D E

Ai sensi dell' art. 27-bis del D.lgs 151/2001, così come introdotto dal Decreto legislativo n. 105/2022)

**CONGEDO OBBLIGATORIO DI PATERNITA'** (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);

*Si allega certificato medico rilasciato dallo specialista indicante la data presunta del parto della gestante*

*Si allega/allegherà dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la nascita del/la figlio/a o certificato di nascita del/la figlio/a*

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Villa Lagarina, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Tiziana Chemotti