



ISTITUTO COMPRENSIVO E. DE AMICIS

Via delle Tofane, 1 24125 Bergamo – tel. 035/294148 - fax 035/301650

Cod. meccanografico BGIC80700G

e.mail contatti@icdeamicisbergamo.edu.it - www.icdeamicisbergamo.edu.it



Al dirigente scolastico
dell'istituto comprensivo "De Amicis"
di Bergamo

DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE

per figlio/a 0 – 6 anni

___ I ___ sottoscritt _____ in servizio presso

codesto Istituto in qualità di _____ con contratto di lavoro

- a tempo indeterminato
 determinato

CHIEDE

n° _____ giorni dal _____ al _____ di congedo parentale per assistenza

del ___ figli ___ nome cognome _____ di anni ___ nato a _____

___ I ___ sottoscritt ___ dichiara di aver già fruito fino ad oggi di gg/mm _____ di

congedo parentale e che l'altro genitore ha fruito di n° ___ giorni.

Si allega : _____

Bergamo, _____

FIRMA

Da presentare 5 gg. prima della data di decorrenza del periodo