**DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE**

**per figli da 0 a 6 anni**

*(Il presente modello deve essere presentato almeno 5 giorni prima della data di decorrenza del periodo richiesto)*

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo De Amicis**

**di Bergamo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_l\_ sottoscritt\_ |  |  |
| in servizio presso la scuola | Seleziona la scuola | in qualità di | Scegliere profilo |
|  |  |  |  |
| con contratto | Tipologia di contratto |  |

**CHIEDE,**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| per assistenza del\_ figli | Cognome e nome del figlio/a | di anni |  | nat\_\_ il | data |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a | Comune di nascita del figlio/a | un **congedo parentale** di n. giorni | gg |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| dal |  | al |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bergamo, |  |  |
|  | Firma |
|  |  |