## AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI MORTEGLIANO-CASTIONS DI STRADA

## OGGETTO: CONGEDO OBBLIGATORIO PER PATERNITA'.

II/la sottoscritto/a			
	cognome	nome	
in servizio per il corrente a.s.	/ presso qu	esto Istituto in qualità di	
assunto a Tempo			
	(indicare a T.Indeterminato	o Determinato)	
	<u>CHI</u>	<u>EDE</u>	
di poter usufruire del conge	do obbligatorio prevista	dall'art. 1 comma 278 della L. 30 di	icembre 2018, n.
145 (Legge di Bilancio 2019)	a decorrere dal	al	·
A tal fine dichiara che il figlio	/a	è nato/a a	il
	·		
Data	Firma		
Indirizzo durante l'assenza:			
^^^^^	^^^^^	^^^^^	^^^^^

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO Matteo TUDECH