**CONGEDO PARENTALE**

Al Dirigente scolastico

I.C. P. Visconti di Ogliastro Cilento

…….. sottoscritt…………………………………………………………………………

in servizio presso codesta scuola con contratto a tempo ………………… e la qualifica di

………………………………

**CHIEDE**

**ai sensi del D. lgs. 151/2001 e dell’art. 12 del CCNL in vigore,**

un congedo parentale dal ….……….. al ……..……… per complessivi giorni ……….

in quanto: madre di figlio di …….. anni di età

adottante di bambino di ……. anni di età

affidataria di bambino di ……. anni di età

madre di figlio con handicap di ….. anni di età

Data……………………………..

Firma …………………………………………