



AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA

Congedo paternità per nascita figlio

(Astensione Facoltativa art Art. 27 bis D. Lgs. 151/2001 e successive modifiche D.Lgs. 105/2022)

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____ nata/o a _____
il _____ Prov. _____ Residente a _____ Prov. _____ c.a.p. _____ in
via _____ tel _____ in servizio presso _____
con la qualifica di _____ dipendente (a tempo determinato/indeterminato) _____

CHIEDE

- Di fruire del congedo parentale (astensione facoltativa) e delle relative indennità qualora spettanti in base all'art. 27 bis del T.U. sulla maternità (D. Lgs. 105/2022), osservando il preavviso all'Azienda di 5 giorni.

PERIODO

retribuito al 100% dal _____ al _____ (max 10) giorni _____ ;

PER IL FIGLIO/A

Cognome _____ Nome _____ nata/o a _____
Prov. _____ il _____ proprio figlio naturale SI/NO _____ minore SI/NO _____ affidato
SI/NO _____ data provvedimento adozione/affidamento _____ data ingresso in famiglia
dell'adottato/affidato _____.

Luogo e Data _____

Firma _____

RISERVATO AL SERVIZIO o U.O. DI APPARTENENZA timbro _____
(presa atto dell'assenza)

Il Dirigente/Responsabile/Coordinatore _____

Si allega:

- Certificato di nascita del figlio (post – partum)
- Certificato gravidanza della madre (pre-partum)