

**RICHIESTA DI FRUIZIONE CONGEDO DI PATERNITA' OBBLIGATORIO**  
(ai sensi dell'art. 27-bis del D.Lgs. n. 151/2001, aggiunto dal D. Lgs. n. 105/2022)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ categoria  
\_\_\_\_\_ ai sensi di quanto consentito dalla normativa vigente **chiede**, di essere  
collocato in **congedo di paternità obbligatorio**, in quanto padre, del bambino/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

nel/nei seguente/i periodo/i o nel/nei seguente/i giorno/i (dai due mesi precedenti la data presunta  
del parto ed entro i cinque mesi successivi):

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nel limite massimo previsto dalla norma di **10** giorni, (elevabile a 20 in caso di parto plurimo);

dichiara, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza  
dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445), di trovare nella  
seguente relazione con la gestante:

- coniuge       convivente di fatto

Allegati obbligatori alla presente:

- certificazione medica attestante la data presunta del parto.  
 documentazione (ad es. autocertificazione) da cui risulta il legame con la gestante, se non già  
in possesso dell'amministrazione

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato  
dal D. Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per  
assolvere agli scopi istituzionali e secondo i principi di correttezza, pertinenza e non eccedenza.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Ambrosio Nicoletta

\_\_\_\_\_