



Provincia di BARLETTA – ANDRIA – TRANI
Piazza Umberto I
CF: 81001210723 - P.IVA: 00956770721
Tel. 0883/290318 - Fax. 0883/290225

SETTORE PERSONALE E ORGANIZZAZIONE

Al Sig. Dirigente
del Settore Personale

Al Sig. Dirigente
del Settore _____

LORO SEDI

Oggetto: Domanda di congedo di paternità (art. 28 D. Lgs. 151/2000).

Il sottoscritto: _____, nato a _____
il _____ e residente in _____ alla
Via _____ Settore _____
_____ matricola n. _____

CHIEDE

di usufruire del congedo di paternità spettante a norma di legge
dal _____ al _____, a seguito della nascita del figlio/a _____
_____, nato/a a _____ il _____

La richiesta in oggetto è così motivata:

- decesso della madre (si allega certificato di morte);
- grave infermità della madre (si allega certificato medico attestante la grave infermità e dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 attestante la condizione lavorativa della stessa);
- affidamento esclusivo del minore (si allega copia del provvedimento formale di affidamento);
- abbandono da parte della madre (si allega copia del provvedimento formale di abbandono o dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. n. 445/2000).

Andria, _____