

⇒ Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale di Verdello

OGGETTO: **richiesta sospensione congedo parentale.**

La sottoscritta _____ nata a _____
il ___/___/___ in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di _____ con
contratto di lavoro a tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___

CHIEDE

la sospensione del congedo parentale nei primi otto anni di vita del bambino/a richiesta:

dal giorno _____ al giorno _____

per i giorni dal _____ al _____

a causa della malattia del figlio/a _____ nato/a il ___/___/___

(vedasi certificato medico allegato).

Il congedo riprenderà quindi il giorno _____.

Verdello, _____

(Firma della richiedente)