



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

MOD. TSK 15

Struttura

Servizio per il reclutamento, la gestione del personale della scuola e relazioni sindacali
Ufficio rapporto di lavoro e mobilità del personale scolastico
Via Gilli, 3
38121 TRENTO

Dislocazione

OGGETTO: **TUTELA DELLA MATERNITA' - CONGEDI E ASPETTATIVE**

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____ in servizio presso _____
_____ con rapporto di lavoro a tempo

- pieno parziale orizzontale parziale verticale
- DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO
- DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO.

ch i e d e

CONGEDO PARENTALE A GIORNI/MESE per il/la figlio/a _____ nato/a il _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

CONGEDO PARENTALE A MEZZA GIORNATA per il/la figlio/a _____ nato/a il _____

dal _____ al _____ indicativamente dalle ore _____ alle ore _____

dal _____ al _____ indicativamente dalle ore _____ alle ore _____

dal _____ al _____ indicativamente dalle ore _____ alle ore _____

dal _____ al _____ indicativamente dalle ore _____ alle ore _____

ASPETTATIVA NON RETRIBUITA ENTRO I 10 ANNI DEL BAMBINO

dal _____ al _____ per il/la figlio/a _____ nato/a il _____

Si allega **dichiarazione sostitutiva** attestante il periodo di congedo parentale e/o aspettativa eventualmente già fruito dall'altro genitore

DATA _____

IL/LA RICHIEDENTE _____

IL/LA DIRIGENTE _____