

MODELLO 21

Al Dirigente
dell'Ufficio scolastico regionale per la Lombardia
A.T. VARESE

Oggetto: **Congedo di obbligatorio maternità/paternità**

Il/la sig./sig.ra _____, in servizio presso l'Ufficio _____ di
questo U.S.R. in qualità di _____ chiede di poter usufruire di un congedo
di maternità/paternità per

astensione obbligatoria pre-parto dal giorno _____ al giorno _____,
data presunta del parto _____.

astensione obbligatoria post-parto per il figlio _____,
nato il _____, dal giorno _____ al giorno _____.

Si allega: _____

Varese _____

Il dipendente
