

**RICHIESTA DI SOSPENSIONE DI CONGEDO PARENTALE PER USUFRUIRE DI PERMESSO PER
MALATTIA/MOTIVI PERSONALI/MALATTIA FIGLIO-A/FERIE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

l sottoscritt _____ nato a _____
_____ il _____ in servizio presso
codesta Scuola/Istituto in qualità di _____
essendo madre/padre del bambino _____ nato il

CHIEDE

di sospendere il congedo parentale richiesto dal _____ al _____ (totale
gg. _____) e di mutare il suddetto periodo di assenza in permesso per _____
dal _____ al _____ .

Data _____

Firma _____

Recapito: _____

