



## COMUNE DI SAVIGLIANO

Al Segretario Generale  
o  
al Responsabile del ..... Settore

All'Ufficio "Gestione del Personale"

SEDE

**OGGETTO:** *comunicazione CONGEDO DI PATERNITA' (ex astensione obbligatoria – art. 28 d.lgs. 151/2001)*

Il sottoscritto ....., in servizio presso il Comune di Savigliano, con contratto a tempo indeterminato e rapporto di lavoro a tempo pieno / parziale .....% di tipo (orizzontale, verticale, misto) in qualità di ..... categoria ....., posizione economica..... Settore .....

### COMUNICA

di avvalersi della possibilità di fruire del congedo di paternità (ex astensione obbligatoria), spettante a norma di legge dal..... al..... a seguito della nascita del figlio ..... nato a..... il..... (il periodo concesso, è quello spettante alla madre derivante dal congedo di maternità e da lei non fruito)

La richiesta in oggetto è dovuta per la seguente motivazione:

- decesso della madre (si allega certificato di morte o dichiarazione sostitutiva resa ai sensi D.P.R. 445/2000)
- grave infermità della madre (si allega certificato medico attestante la grave infermità e dichiarazione sostitutiva resa ai sensi D.P.R. 445/2000 attestante al condizione lavorativa della stessa);
- abbandono da parte della madre (si allega dichiarazione sostitutiva resa ai sensi D.P.R. 445/2000 di legge);
- affidamento esclusivo del bambino al padre (si allega apposita documentazione comprovante l'affidamento in questione).

Data.....

Il dipendente

Firma.....