



DOMANDA CONGEDO FACOLTATIVO PER IL PADRE

Spett/le azienda _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____

dipendente di codesta azienda, vista la data presunta/effettiva del parto nel giorno
____/____/____, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

chiede

di poter usufruire del congedo facoltativo previsto per il padre, nei seguenti giorni:

____/____/____ e ____/____/____.

Si allega dichiarazione della madre di non fruizione del congedo di maternità.

Data _____

Firma _____