



**RICHIESTA CONGEDO PARENTALE PATERNO PER MALATTIA FIGLIO**

**Al Dirigente Scolastico ISA 11**

**Il sottoscritto:**

**Padre di:**

**Nato/a a:**

**Il:**

**DICHIARA**

di non usufruire di congedo parentale per malattia del/la figlio/a nel periodo dal:

**Al:**

**Data:**

**Firma:**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39 del 1993