



RICHIESTA CONGEDO PARENTALE / MATERNITÀ / PATERNITÀ

Associazione Omnia – Tutela Consumatori

Normativa di riferimento: D.Lgs. 151/2001 – Testo Unico Maternità/Paternità – INPS

DATI DEL LAVORATORE / GENITORE

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Email / PEC: _____

Codice Fiscale: _____

DATI DEL DATORE DI LAVORO

Azienda / Ente: _____

Indirizzo: _____

PEC / Email: _____

TIPO DI RICHIESTA (barrare)

- Congedo di maternità obbligatorio
- Congedo di paternità obbligatorio (10 giorni)
- Congedo parentale facoltativo
- Congedo parentale su base oraria
- Astensione anticipata per gravidanza a rischio
- Congedo per malattia del figlio
- Altro: _____

DATI DEL FIGLIO

Nome e Cognome: _____

Data di nascita / presunta nascita: _____

Codice Fiscale (se già disponibile): _____

PERIODO RICHIESTO

Dal __/__/____ al __/__/____

Oppure (per modulo orario): _____

DOCUMENTI ALLEGATI

- Certificato medico gravidanza / nascita
- Stato di famiglia
- Documento di identità
- Eventuale certificazione malattia figlio

DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA / MOTIVAZIONI

RICHIESTA FORMALE

Con la presente chiedo la fruizione del congedo selezionato, ai sensi della normativa vigente (D.Lgs. 151/2001) e secondo le procedure INPS relative alla maternità/paternità.

Luogo e data: _____

Firma: _____