

Spett. le Cooperativa Pro.Ges. Trento.

Via Zambra 11

38121 Trento (TN)

Oggetto: **richiesta di fruizione congedo di paternità facoltativo.**

Il sottoscritto _____, nato a _____,
il _____, codice fiscale _____,
assunto in data _____, con
mansione di _____

CHIEDE

Di poter usufruire del giorno di congedo di paternità in data _____, in virtù della nascita
di suo figlio _____ il giorno _____.

A tal fine si allega alla presente la dichiarazione di non fruizione di altrettanti giorni di congedo di maternità da parte della madre.

Cordiali saluti.

Firma

la sottoscritta.....nata a il
..... codice fiscale, madre del minore
....., nato il, a,

dichiara di non usufruire di due giorni di congedo di maternità.

In fede
