

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO PER MATERNITÀ - CONGEDI PARENTALI

Il sottoscritt _____
cognome e nome _____ qualifica _____

nat_ a _____ il _____ in servizio presso codesto Istituto nel
corrente A. S. con contratto di lavoro:

- a tempo indeterminato a tempo determinato al primo anno di servizio
 a tempo determinato al secondo anno di servizio I.R.C.

dichiara che propri figli é nat_ a _____ il _____
 stato adottato (ingresso in famiglia) il _____ e

CHIEDE

ai sensi delle Leggi n. 1204/71 e n. 53/2000, nonché del CCNL del comparto scuola vigente, un periodo
di astensione permesso riduzione dell'orario di servizio
dal _____ al _____ o di mesi _____ per il seguente motivo:

- A - Interdizione dal lavoro per complicanze della gestazione, informando codesta Amministrazione di avere presentato richiesta per competenza all'Ispettorato del Lavoro ai sensi e per gli effetti dell'articolo 5 della Legge 30.12.1971 n. 1204;
- B - Astensione obbligatoria per gravidanza e puerperio di due mesi prima e tre dopo il parto o parto prematuro ai sensi dell'articolo 11 della Legge 8.3.2000 n. 53;
- C - Astensione obbligatoria del lavoratore padre ai sensi dell'articolo 13 della Legge 8.3.2000 n. 53;
- D - Astensione obbligatoria della lavoratrice madre adottiva/affidataria ai sensi dell'articolo 6 della Legge 9.12.1977 n. 903 e articolo 4 della Legge 30.12.1971 n. 1204;
- E - Flessibilità dell'astensione obbligatoria per gravidanza (dietro presentazione di doppia certificazione richiesta dal medico dell'ASL o convenzionato e del medico del lavoro) ampliando il periodo di astensione obbligatoria per puerperio ai sensi dell'articolo 12 della Legge 8.3.2000 n. 53;
- F - Astensione facoltativa della lavoratrice madre/del lavoratore padre nei primi otto anni di vita del bambino ai sensi dell'articolo 7 della Legge 30.12.1971 n. 1204 sostituito dall'articolo 3, secondo comma della Legge 8.3.2000 n. 53;
- G - Astensione facoltativa della lavoratrice madre/del lavoratore padre per la malattia del bambino di età inferiore a tre anni (dietro presentazione di certificato medico) ai sensi dell'articolo 21, settimo comma e dell'articolo 25, sedicesimo comma del CCNL comparto scuola siglato in data 4.8.1995;
- H - Permesso della lavoratrice madre/del lavoratore padre per la malattia del bambino di età compresa fra tre e otto anni (dietro presentazione di certificato medico) ai sensi dell'articolo 7 della Legge 30.12.1971 n. 1204 sostituito dall'articolo 3, secondo comma punto 4 della Legge 8.3.2000 n. 53;

- I - Riposo della lavoratrice madre durante il primo anno di vita del bambino ai sensi dell'articolo 10 della Legge 30.12.1971 n. 1204;
- L - Riposo del lavoratore padre durante il primo anno di vita dei bambini (nel caso di parto plurimo) o in alternativa alla madre ai sensi dell'articolo 13, sesto ter della Legge 8.3.2000 n. 53.
- M - Altro _____;

Il sottoscritt_____ dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

(località, via o piazza, n.ro civico e n.ro di telefono)

Con osservanza.

_____ firma del dipendente

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA

La presente è pervenuta in data _____ a mezzo _____

Il dipendente ha già fruito di complessivi n. _____ giorni di _____

nel corso: _____

ALLEGATI:

1. Certificato rilasciato dal Medico dell'ASL o convenzionato e dal Medico del Lavoro;
2. Autocertificazione attestante la nascita del figlio resa ai sensi della Legge 15/68;
3. Autocertificazione della lavoratrice madre/del lavoratore padre resa ai sensi della Legge 15/68;
4. Certificato medico attestante la malattia del figlio;
5. Verbale dell'Ispettorato del Lavoro;
6. Certificato della data presunta del parto;
7. Dichiarazione del lavoratore padre relativa a: _____
8. Dichiarazione della lavoratrice madre relativa a: _____
9. Altro _____

_____ l'Assistente amm.vo addetto al controllo

_____ il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto _____
 il Dirigente Scolastico