

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

_____, 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 complicate 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 _____;

___I___ 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