Al Dirigente scolastico dell’

I.I.S.S.”Vittoria Colonna”

 Arezzo

Oggetto: ***RICHIESTA / COMUNICAZIONE assenza dal servizio per controlli prenatali, maternità (complicanze gestazione e astensione obbligatoria ante / post partum), congedo parentale, malattia del figlio***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cognome e nome qualifica

In servizio presso codesto Istituto nel corrente a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato /indeterminato

RICHIEDE/COMUNICA

di poter usufruire per il periodo:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  di complessivi \_\_\_\_\_\_\_\_ giorni per

 CONTROLLI PRENATALI

\*Allega certificazione medica

 INTERDIZIONE DAL LAVORO PER MATERNITA’

\*Allega certificazione medica del Ginecologo della ASL

 CONGEDO PER MATERNITA’ ( Astensione obbligatoria ante/post partum)

\*Allega certificazione medica con data presunta parto

 CONGEDO PARENTALE 1- 12 ANNI (nei primi 12 anni di vita del figlio ai sensi della Legge 80-81/2015 e dell’art. 12 comma 4 del CCNL/2007 e del D.Lgs n. 80 del 2015)

 □ figlio età inferiore a 3 anni □ di età compresa tra i 3 e gli 12 anni

 CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO

□ figlio primo anno di vita □ figlio secondo anno di vita □ figlio terzo anno di vita

□ figlio di età compresa tra i 3 e gli 8 anni

\* Allega □ certificazione medica □ certificato di ricovero ospedaliero

Arezzo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

Riempire la seguente autodichiarazione e dichiarazione del coniuge

Il/la richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi degli artt. 45 e 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 dichiara:

* Il/la figlio/a è nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* L’altro genitore, nello stesso periodo, non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo perché

□ non è lavoratore dipendente

□ Pur essendo lavoratore dipendente non intende assentarsi dal lavoro per lo stesso motivo

Dichiaro altresì che l’altro genitore:

□ non ha mi fruito di periodi di congedo parentale 1 – 12 anni

□ ha già fruito di periodi di congedo parentale 1 – 12 anni:

dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ non ha mai fruito di periodi di congedo per malattia del figlio

□ ha già fruito di periodi di congedo per malattia del figlio:

dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arezzo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Conferma dell’altro genitore

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ dichiara di essere lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 45 e 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, confermo la veridicità delle suddette dichiarazioni

Arezzo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_