

OGGETTO: domanda di congedo per maternità -- congedi e aspettative.

La sottoscritta _____

- nata il _____ a _____ (prov: _____)

- in servizio presso questo Istituto in qualità di docente

- con contratto a tempo determinato indeterminato

CHIEDE

- intedizione dal lavoro per gravidanza a rischio (gestione difficile)
- congedo obbligatorio per gravidanza (2 mesi prima del parto) (trattamento economico al 100%)
- congedo obbligatorio per puerperio (3 mesi dopo il parto) (trattamento economico al 100%)

si allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di nascita

CONGEDO PARENTALE

DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO

massimo 10 mesi (se fuiti entro i 6 anni di vita del bambino spettano):

- 1 mese al 100%

- 7 mese al 30%

- 2 mesi 0%

Dopo i 6 anni di vita del bambino se detti periodi non sono stati usufruiti si possono usufruire entro i 12 anni di vita del bambino senza assegni. (MASSIMO TOTALE 10 MESI).

DOCENTE A TEMPO DETERMINATO

massimo 6 mesi (se fuiti entro i 6 anni di vita del bambino spettano):

- 1 mese al 100%

- 5 mese al 30%

Dopo i 6 anni di vita del bambino e detti periodi non sono stati usufruiti si possono usufruire entro i 12 anni di vita del bambino senza assegni. (MASSIMO TOTALE 6 MESI).

- congedo per malattia del bambino dal secondo al terzo anno di vita
- congedo per malattia del bambino in età compresa fra i 3 e gli 8 anni di vita del bambino
- riduzione orario per allattamento

dal _____ al _____ Tot. gg. _____

per il/la figlio/a _____ nato/a il _____

(data)

(firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CONGEDO PARENTALE/ASPETTATIVA

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
 _____ residente nel Comune di _____ in via/piazza

consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1) che in data _____ nel Comune di _____ provincia di _____

e nato/a il/la figlio/a _____

2) che l'altro genitore (padre/madre) _____

nato/a a _____ il _____

dipendente presso _____ in via _____

a _____

lavoratore autonomo professionista casalinga senza occupazione

Relativamente alla richiesta di congedo parentale (ex astens. facoltativa):

ha sino ad oggi fruito di _____ giorni/mesi di tale congedo, di cui n. _____ giorni/mesi sono stati retribuiti per intero.

Si dichiara inoltre che i periodi di congedo parentale fruiti da entrambi i genitori per il figlio/la figlia _____ non superano i limiti previsti.

Relativamente al congedo per malattia bambino:

ha/non ha usufruito a tutt'oggi di n. _____ giorni di congedo per malattia del bambino 1

ha/non ha usufruito a tutt'oggi di n. _____ giorni di congedo per malattia del bambino 2

Relativamente alla richiesta di riduzione oraria giornaliera (allattamento):

che l'altro genitore (padre/madre) _____ non fruisce a sua volta dei periodi di riposo giornalieri previsti dall'art. 39 del D.lgs. 151/2001

Relativamente alla richiesta di aspettativa non retribuita per maternita':

ha sino ad oggi fruito di _____ mesi di tale astensione.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Storo, _____

FIRMA _____ (1)

(1)

Se il modulo viene presentato direttamente all'Ufficio competente, la firma va posta in presenza del dipendente addetto e non va autenticata, mentre se il modulo viene inviato per posta o per fax tramite una terza persona, lo stesso deve essere firmato ed inviato unitamente alla copia fotostatica di un documento di identità.