

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell'I.C. "B. Lorenzi"- Fumane (Vr)

OGGETTO: **Richiesta di assenza per maternità**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso la scuola \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

con rapporto di impiego a tempo indeterminato  determinato

CHIEDE,

ai sensi del D.Lgs. n° 151 26/03/2001 e del CCNL attualmente in vigore, di assentarsi per:

**Interdizione dal lavoro per gravidanza a rischio (art. 17)**

**Astensione obbligatoria gestazione:**

art. 16 (mesi 2)

art. 20 (mesi 1) – per tale facoltà è necessario allegare attestazione sanitaria di un medico specialista dell'ASL o con essa convenzionato o di un medico competente ai fini della prevenzione a tutela dei luoghi di lavoro

art. 16 giorni intercorrenti tra la data presunta e la data effettiva del parto

**Astensione obbligatoria puerperio:**

art. 16 (mesi 3)

art. 20 (mesi 4)

art. 16 proroga puerperio dei giorni di anticipo del parto

**Congedo parentale art. 32 ( mesi 6 usufruibili fino all'ottavo anno del bambino, retribuiti ai sensi dell'art. 34)**

**Congedo malattia figlio art. 47:**

bambino inferiore ai 3 anni (senza limiti di tempo) - retribuzione al 100% fino a 30 giorni per ogni anno di età del bambino, al 0% per il restante periodo

bambino tra i 3 e gli 8 anni (fino a gg. 5 per ogni anno di età) - senza retribuzione

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

DATA PRESUNTA PARTO \_\_\_\_\_ DATA NASCITA FIGLIO \_\_\_\_\_

ALLEGATI:  certificato medico  autodichiarazione nascita figlio/a  dichiarazione sostitutiva anno di notorietà altro genitore  certificato nascita

altro \_\_\_\_\_

In relazione alla domanda di cui sopra dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n° 445, di aver già fruito dei seguenti periodi:

Dal	Al	mesi	giorni	Presso	Totale

Fumane, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Compilazione a cura dell'altro genitore

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a .....

nato/a a..... il ..... codice fiscale.....

genitore di ..... nato a ..... il .....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARO**

in relazione alla richiesta di congedo parentale, ai sensi dell'art. 32 del D. L.gs. n° 151 del 26/03/2001, presentata dall'altro genitore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- di non aver diritto all'astensione facoltativa
- di essere lavoratore dipendente da \_\_\_\_\_ e di non aver mai usufruito di astensione facoltativa per il figlio di cui trattasi
- di essere lavoratore dipendente da \_\_\_\_\_ e di aver usufruito per il figlio di cui trattasi dei seguenti periodi di astensione facoltativa:

dal	al	mesi	giorni	tot	presso

in relazione alla richiesta di congedo malattia figlio ai sensi art. 47 del D. L.gs. n° 151 del 26/03/2001, presentata dall'altro genitore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ che nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo perché:

- non è lavoratore dipendente
- pur essendo lavoratore dipendente da \_\_\_\_\_
  - non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto
  - ha già usufruito dei seguenti periodi di congedo di cui trattasi

dal	al	mesi	giorni	tot	presso

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" art. 27)

Letto, confermato e sottoscritto

Il dichiarante

Fumane, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_