

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
di FONTANELLATO

Domanda per usufruire del congedo per maternità
(8 art. 20 comma 1)

Io sottoscritta _____
nata a _____ il _____,
residente a _____ Via _____ n. _____,
in servizio presso la scuola di _____ in qualità di
_____ comunica alla S.V. di dover usufruire
del congedo per maternità previsto dall'art. 16 del Dlgs. 26/03/2001 n. 151, a decorrere
dal _____.

A tal fine allego il certificato medico di gravidanza in cui è indicata la data presunta del parto.

Fontanellatto, _____

Firma _____

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
di FONTANELLATO

Domanda posticipo inizio congedo per maternità
(flessibilità congedo per maternità)

Io sottoscritta _____
nata a _____ il _____,
residente a _____ Via _____ n. _____,
in servizio presso la scuola di _____ in qualità di

_____ comunica alla S.V. che, dovendo iniziare il congedo per maternità di cui all'art.16 del Dlgs 26/03/2001 a decorrere dal _____, in quanto la data presunta del parto è il _____ intendo fruire della facoltà prevista dall'art. 20 del Dlgs n. 151/2001 medesimo, ossia di posticipare l'inizio dell'astensione obbligatoria anteriore alla data presunta del parto di giorni _____ i quali vanno ad aggiungersi ai tre mesi spettanti dopo il parto e che quindi inizierò a fruire del congedo di maternità anteriore al parto a decorrere dal _____.

A tal fine allego il certificato medico di gravidanza in cui è indicata la data presunta del parto e l'attestazione che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute mia e del bambino.

Fontanellato, _____

Firma _____

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
di _____

Domanda per usufruire del congedo per puerperio

Io sottoscritta _____
nata a _____ il _____,
residente a _____ Via _____ n. _____,
in servizio presso la scuola di _____ in qualità
di _____ comunica alla S.V. ai sensi
dell'art. 21 del Decreto Legislativo 26.03.2001, n. 151, che il parto è avvenuto in data
_____.

Allega certificato di nascita del figlio.

Fontanellatto, _____

Firma _____

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
di FONTANELLATO

Richiesta congedo per malattia del bambino nei primi tre anni di vita
Art. 47 D.L.vo 151/2001

Io sottoscritta _____

nata a _____ (____) il _____,

in servizio presso la scuola di _____ in qualità

di _____ comunica alla S.V. che intende assentarsi dal servizio ai sensi dell'art. 47 del D.L.vo 151/2001, dal _____ al _____ (totale giorni _____).

A tal fine, secondo quanto prescritto dall'art. 51 del D.L.vo n. 151/2001 ed ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara:

- l'esistenza in vita del proprio figlio/a _____ nato/a a _____ (____) il _____;

- che l'altro genitore _____, nato a _____ (____) il _____ non fruirà di analogo congedo.

Si dichiara inoltre, che l'altro genitore

non è lavoratore dipendente

è lavoratore dipendente della ditta _____ con sede a _____.

Si elencano i periodi già fruiti di assenza per malattia del bambino.

Dalla madre:

Dal	Al	Totale giorni	Dal	Al	Totale giorni

Dal padre:

Dal	Al	Totale giorni	Dal	Al	Totale giorno

Allega certificato medico attestante la malattia del figlio.

Fontanellato, _____

Firma del coniuge _____ Firma _____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di FONTANELLATO

Richiesta Astensione facoltativa generale

Io sottoscritta _____

nata a _____ () il _____,

in servizio presso la scuola di _____ in qualità

di _____ comunico alla S.V. che intende assentarsi dal servizio per congedo parentale, ai sensi dell'art. 32 del D.L.vo 151/2001, dal _____ al _____ (totale giorni _____).

A tal fine, secondo quanto previsto dall'art. 47 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 dichiara:

- l'esistenza in vita del proprio figlio/a _____

nato/a a _____ () il _____;

- che l'altro genitore _____,

nato a _____ () il _____ non fruirà di analogo congedo.

Si dichiara inoltre, che l'altro genitore

non è lavoratore dipendente

è lavoratore dipendente della ditta _____ con sede a _____.

Si elencano i periodi già fruiti da entrambi genitori.

Genitore (Padre o madre)	Dal	Al	Totale padre		Totale madre	
			mesi	giorni	mesi	giorni

Fontanellato _____

Firma del coniuge _____ Firma _____

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
di FONTANELLATO

Domanda per riduzione orario per allattamento

La sottoscritta _____ nata a _____ ()
il _____, in servizio presso la scuola _____
_____ in qualità di collaboratore scolastico con contratto a tempo
determinato,

CHIEDE

ai sensi del Decreto Legge n. 151/2001 la riduzione dell'orario di servizio per
allattamento per il periodo dal _____ al _____.

ORARIO DI SERVIZIO:

1° Turno - Dalle ore _____ alle ore _____

2° Turno - Dalle ore _____ alle ore _____ (mercoledì)

3° Turno - Dalle ore _____ alle ore _____

Fontanellato _____

Firma _____

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
di FONTANELLATO

Richiesta congedo per malattia del figlio (3 – 8 anni)
Art. 47 D.L.vo 151/2001

Io sottoscritta _____
nata a _____ (____) il _____,
in servizio presso la scuola di _____ in qualità
di _____ comunica alla S.V. che intende assentarsi dal servizio ai sensi dell'art. 47
del D.L.vo 151/2001, dal _____ al _____ (totale giorni _____).

A tal fine, secondo quanto prescritto dall'art. 51 del D.L.vo n. 151/2001 ed ai sensi dell'art. 47 del
D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara:

- l'esistenza in vita del proprio figlio/a _____ nato/a a
_____ (____) il _____;

- che l'altro genitore _____, nato a _____ (____)
il _____, non fruirà di analogo congedo;

Si dichiara inoltre, che sono stati fruiti i seguenti periodi di assenza per malattia del bambino:
dalla madre:

Dal	Al	Totale giorni	Dal	Al	Totale giorni

Dal padre:

Dal	Al	Totale giorni	Dal	Al	Totale giorno

Allega certificato medico attestante la malattia del figlio.

Fontanellato, _____

Firma del coniuge _____ Firma _____