AL DIRIGENTE SCOLASTICO
GIAVERA DEL MONTELLO

Il / La sottoscritto/a _____
in servizio presso questo Istituto in qualità di :

|__| Insegnante di Scuola Infanzia Statale_____
|__| Insegnante di Scuola Primaria Statale_____
|__| Insegnante di Sec. I° Grado Statale_____

|__| Direttore Amministrativo
|__| Assistente Amministrativo
|__| Collaboratore Scolastico

|__| a tempo indeterminato |__| a tempo determinato

CHIEDE

di poter usufruire di un periodo di:

|__| **Interdizione dal lavoro Gravi complicanze gestazione (Richiesta all'Ispettorato del lavoro)**
dal _____ al _____ data presunta parto il _____
mese di gravidanza _____

|__| **Astensione Obbligatoria per Gestazione** dal _____
|__| Intendo di avvalermi della facoltà di RITARDARE di un mese l'inizio dell'Ast. Obbligatoria
(Attualmente al _____ mese di gravidanza. Data prevista parto il _____)

|__| **Astensione Obbligatoria per Puerperio** dal _____ al _____
Data nascita parto il _____)

|__| **Astensione per Adozione o Affidamento pre-Adottivo (max 5 mesi, successivi alla data di ingresso)**
|__| Internazionale |__| Nazionale
dal _____ al _____ (Data ingresso bambino il (_____)

|__| **Astensione per Affidamento o Affidamento non pre-Adottivo (3 mesi, entro i primi 5 mesi data ingresso)**
dal _____ al _____ (Data ingresso bambino il (_____)

|__| (*) **Astensione Obbligatoria PADRE LAVORATORE** dal _____ al _____
|__| Decesso o grave infermità madre |__| Abbandono del figlo da parte della madre |__| Affidamento al padre

|__| (*) **Congedo parentale - entro il 6° anno di età -**
dal _____ al _____
(Primi 30 gg. retr. al 100% T. Indeterminato) (data nascita/ingresso bambino il _____)

|__| (*) **Congedo parentale - entro il 6° anno di età -**
dal _____ al _____
(Pers. T.Indet. 5 mesi al 30% Pers. T.Deter. 6 mesi al 30%) (data nascita/ingresso bambino il _____)

|__| (*)**Congedo parentale fra il 7° e 12° anno di età**
dal_____ al _____ data nascita/ingr.sso bambino il _____)
(Pers. T.Indet. e Det. mesi residui rispetto al max di 6 retribuz. 30% con reddito annuo infer. a L.23.429.250)

|__| (*) **Permesso per malattia figlio** dal _____ al _____
(data nascita bambino il _____)

(*) Al riguardo si dichiara, ai sensi della legge 15/68 e successive modifiche,, che il/la proprio/a coniuge _____, non si trova in |__| **astensione dal lavoro** |__| **permesso dal lavoro** |__| **gravi condizioni previste padre lavoratore** nel medesimo periodo non si trova in quanto:
|__| non lavoratore dipendente; |__| è lavoratore dipendente presso _____,
ma non intende usufruire dell'assenza sopraindicata.

_____, lì _____

firma _____

◯ **inserimento ASSENZA SIDI (tempo determinato SUPPLENTI RID. ASSEGNI)** ◯ **RILASCIO DIRIGENTE** ◯ **CONVADIDA E TRASMISSIONE NOI PA**

◯ **trasmissione RTS – Treviso (T.D. e T.I.)**

./.

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a ..... Prov.(.....)

il ..... residente a .....(.....) in Via .....,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.26 della Leg-ge 04.01.1968, n. 15,

☐ **In relazione alla richiesta di CONGEDO PARENTALE**, ai sensi dell'art.32 del D.Lgs 26 marzo 2001, n.151, presentata da

....., genitore di ..... nato/a a .....

il ....., per il periodo dal ..... al ..... dichiara, ai sensi del DPR. 28 dicembre 2000, n.445:

☐ di non aver diritto all'astensione facoltativa.

☐ di essere lavoratore dipendente presso ..... e di non aver mai usufruito di astensione facoltativa per il/la figlio/a di cui trattasi.

☐ di essere lavoratore dipendente presso ..... e di aver usufruito
per il/la figlio/a di cui trattasi dei seguenti periodi di astensione facoltativa:
.....
.....

☐ di non usufruire di astensione facoltativa dal ..... al ..... per il/la figlio/a di cui trattasi.

☐ di usufruire di astensione facoltativa dal ..... al ..... per il/la figlio/a di cui trattasi.

☐ **In relazione alla richiesta di congedo per MALATTIA DEL/DELLA FIGLIO/A**, ai sensi dell'art.47 del D.Lgs 26 marzo 2001, n.151,
presentata da ....., genitore di .....

nato/a a ..... il ....., per il periodo dal .....
al ..... dichiara, ai sensi dell'art.4 della Legge 04 gennaio 1968, n.15, che nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo perchè:

☐ non è lavoratore dipendente.
☐ pur essendo lavoratore dipendente presso ..... non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Dichiara inoltre che:

☐ non ha mai usufruito di congedo per malattia del figlio;
☐ ha usufruito di congedo per malattia del/della figlio/a nei seguenti periodi:
.....
.....

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione può utilizzare i dati contenuti nella pre-sente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 30.06.2003, n. 196 "Tutela della privacy").

Letto, confermato e sottoscritto

Il Dichiarante

Data .....

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO DI GIAVERA DEL MONTELLO

O Si AUTORIZZA

O NON Si AUTORIZZA

Vista la richiesta dell' interessata; Vista la certificazione allegata; Visto il C.C.N.L. SCUOLA 29.11.2007, l'assenza richiesta, con l'applicazione, dove previsto, del D.L. n° 112/2008.

Il Dirigente Scolastico

Nervesa, _____

Prof. Mario MERCURI