

TUTELA DELLA MATERNITA' – CONGEDI E PERMESSI

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di docente a tempo

indeterminato determinato, in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico,

chiede

PERMESSO RETRIBUITO per l'effettuazione di esami prenatali il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____ (Art. 51, c. 2, C.C.P.L. 2002/05 e s.m.) (ES22)
- si allega **certificato medico** con autocertificazione tempo viaggio.

CONGEDO PER MALATTIA BAMBINO di età non superiore agli 8 anni dal _____ al _____
per il figlio _____ nato il _____
(Art. 51, c. 8, C.C.P.L. 2002/05 e s.m.)

- sino al compimento del 1° anno di vita del bambino: non retribuita, ma computata nell'anzianità di servizio, se in aggiunta ai primi trenta giorni di astensione facoltativa retribuita
 - da 1 a 3 anni: trattamento economico intero nel limite di 30 giorni per ciascun anno di vita del bambino; non retribuiti, ma computati nell'anzianità di servizio, i restanti giorni (PE09)
 - da 3 a 8 anni: non retribuita, con copertura pensionistica, computata nell'anzianità di servizio nel limite di 10 giorni **lavorativi** per ciascun anno di vita del bambino. (B020)
- si allega certificato medico e **certificazione sostitutiva** attestante **sia** che l'altro genitore non è assente dal lavoro negli stessi giorni per lo stesso motivo **sia** i giorni di assenza per congedo per malattia bambino già fruiti dal medesimo nell'ultimo anno di vita del bambino stesso.

RIDUZIONE DELL'ORARIO DI LAVORO di n. _____ ore giornaliere dal _____ al _____
per il figlio _____ nato il _____

n. 2 ORE giornaliere nei seguenti giorni _____ con orario pari o superiore alle 6 ore nelle seguenti fasce orarie _____ concordate con la dirigente

n. 1 ORA giornaliera nei seguenti giorni _____ con orario inferiore alle 6 ore nelle seguenti fasce orarie _____ concordate con la dirigente

- da fruire entro il compimento del 1° anno di vita del bambino con trattamento economico al 100%
- se la domanda è presentata dalla madre: si allega **certificazione sostitutiva** che il padre non fruisce nello stesso periodo della riduzione oraria di cui all'art. 39 del D.Lgs. 151/2001;
- se la domanda è presentata dal padre: si allega la rinuncia da parte della madre lavoratrice alla fruizione del diritto in parola **nonché** la dichiarazione sostitutiva della non fruizione da parte della medesima del congedo parentale (ex astensione facoltativa) nello stesso periodo.

DUE GIORNI DI PERMESSO RETRIBUITO IN OCCASIONE DELLA NASCITA DEL/DELLA FIGLIO/A
(da fruire entro 15 giorni dall'evento) docenti determinato / indeterminato. (ES36)
dal _____ al _____ per il/la figlio/a _____ nato/a il _____
a _____ (Art. 51, c. 8, C.C.P.L. 2002/05 e s.m.)

DIECI GIORNI DI CONGEDO OBBLIGATORIO NASCITA FIGLIO/A (da fruire da 2 mesi prima, data presunta del parto fino a 5 mesi dopo il parto- giorni lavorativi anche non continuativi; docenti determinato / indeterminato dal _____ al _____ per il/la figlio/a _____ nato/a il _____
a _____ (D.Leg. 30/06/2022 N. 105/22) (ES41)

DATA _____

IL/LA RICHIEDENTE _____

VISTO!

VISTO! Si autorizza

IL COORDINATORE DI PLESSO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Paola Maroni

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ il _____ residente in _____
 _____ nel Comune di _____ **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) in qualità di madre/padre che in data _____ nel Comune di _____
 provincia di _____ è nato/a il figlio/la figlia
 _____;

2) che il padre/la madre _____ nato a _____ il _____
 dipendente presso _____ in via _____ a _____
 lavoratore autonomo professionista casalinga senza occupazione

Relativamente alla richiesta di congedo parentale (ex astensione facoltativa):

che il/la medesimo/a ha sino ad oggi fruito di _____ giorni/mesi di tale congedo e che n. _____
 giorni/mesi sono stati retribuiti per intero.

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

Relativamente al congedo per malattia bambino:

ha usufruito a tutt'oggi di n. _____ giorni di congedo per malattia del bambino e che non è assente
 per lo stesso motivo nel periodo _____.

Relativamente alla riduzione oraria giornaliera:

- se domanda presentata dalla madre:
 che il padre non fruisce a sua volta dei periodi di riposo giornalieri previsti dall'art. 39 del D.Lgs.
 151/2001
- se domanda presentata dal padre:
 che la madre non fruisce dei periodi di riposo giornalieri previsti dall'art. 39 del D.Lgs. 151/2001 né del
 congedo parentale (ex astensione facoltativa).

Relativamente alla richiesta di aspettativa non retribuita:

che il/la medesimo/a ha sino ad oggi fruito di _____ mesi di tale astensione.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/1996, che i dati personali
 raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la
 presente dichiarazione viene resa.

Data _____,

FIRMA
