

Oggetto: Richiesta di Astensione dal lavoro per maternità e congedi parentali.

Il/la sottoscritto/a _____ qualifica _____
nato/a a _____ il _____ in servizio nel corrente
Anno Scolastico presso codesto Istituto con contratto di lavoro a tempo

- indeterminato
- determinato

dichiara che il/la proprio/a figlio/a

- è nato/a a _____ il _____
- è stato/a adottato/a (ingresso in famiglia) il _____

CHIEDE

Ai sensi della Legge n. 1204/71 e n. 53/2000 e D.Lgs. 151/2001 e successive modifiche ed integrazioni, nonché del vigente CCNL del Comparto Scuola, un periodo di

- Astensione
- Permesso
- Riduzione dell'orario di servizio

dal _____ al _____ per il seguente motivo:

- Interdizione dal lavoro per complicità della gestazione, informando codesta Amministrazione di aver già presentato richiesta per competenza all'Ispettorato del Lavoro ai sensi e per gli effetti dell'Art. 5 della Legge n. 1204 del 30/12/1971 e s.m.i.
- Astensione obbligatoria per gravidanza e puerperio di due mesi prima e tre mesi dopo il parto o parto prematuro ai sensi dell'Art. 11 della Legge n. 53 del 08/03/2000 e s.m.i.
- Astensione obbligatoria del lavoratore padre ai sensi dell'Art. 13 della Legge n. 53 del 08/03/2000 e s.m.i.
- Astensione obbligatoria della lavoratrice madre adottiva/affidataria ai sensi dell'Art. 6 della Legge n. 903 del 09/12/1977 e dell'Art. 4 della Legge n. 1204 del 30/12/1971 e s.m.i.
- Flessibilità dell'Astensione obbligatoria per gravidanza (dietro doppia certificazione del Medico dell'ASL o con essa convenzionato e del Medico del Lavoro) ampliando il periodo di Astensione obbligatoria per puerperio ai sensi dell'Art. 12 della Legge n. 53 del 08/03/2000 e s.m.i.
- Astensione facoltativa della lavoratrice madre/del lavoratore padre nei primi dodici anni di vita del/la figlio/a ai sensi dell'Art. 7 della Legge n. 1204 del 30/12/1971 sostituito dall'Art. 3 Comma 2 della Legge n. 53 del 08/03/2000 e s.m.i.
- Astensione facoltativa della lavoratrice madre/del lavoratore padre per la malattia del/la figlio/a di età inferiore agli anni tre (dietro certificazione medica) ai sensi dell'Art. 12 del CCNL Comparto Scuola del 29/11/2007 e s.m.i.

- Permesso della lavoratrice madre/del lavoratore padre per la malattia del/la figlio/a di età compresa fra i tre e gli otto anni (dietro certificazione medica) ai sensi dell'Art. 7 della Legge n. 1204 del 30/12/1971 sostituito dall'Art. 3 Comma 2 Punto 4 della Legge n. 53 del 08/03/2000 e s.m.i.
- Riposo della lavoratrice madre durante il primo anno di vita del/la figlio/a ai sensi dell'Art. 10 della Legge n. 1204 del 30/12/1971 e s.m.i.
- Riposo del lavoratore padre durante il primo anno di vita del/la figlio/a (in caso di parto plurimo) o in alternativa alla madre ai sensi dell'Art. 13 Sesto Ter della Legge n. 53 del 08/03/2000 e s.m.i.
- Altro _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che nel periodo di cui sopra sarà reperibile al seguente indirizzo:

Data _____

Firma _____

ALLEGATI:

- Certificato rilasciato dal medico dell'ASL o con essa convenzionato e dal Medico del Lavoro
- Autocertificazione attestante la nascita del/la figlio/a resa ai sensi della Legge 15/68 e s.m.i.
- Autocertificazione della lavoratrice madre/del lavoratore padre resa ai sensi della Legge 15/68 e s.m.i.
- Certificato medico attestante la malattia del/la figlio/a
- Verbale dell'Ispettorato del Lavoro
- Certificato della data presunta del parto
- Dichiarazione del lavoratore padre
- Dichiarazione della lavoratrice madre
- Altro

Dichiarazione di responsabilità per l'utilizzo dell'istituto dell'astensione facoltativa generale e dell'astensione facoltativa per malattia del/la figlio/a (allegare un modulo compilato dal richiedente e uno compilato dal coniuge)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

DICHIARA

di essere coniuge del/la Sig./ra _____

che il proprio coniuge lavora presso _____

di essere genitore del/la figlio/a _____

nato/a _____ il _____

Astensione facoltativa generale

dal _____ al _____

- di aver già usufruito di astensione facoltativa per il/la medesimo/a figlio/a per un totale di gg. _____
- di aver percepito retribuzione relativa all'astensione di cui sopra per un totale di gg. _____
- di essere genitore unico del/la suddetto/a figlio/a
- di non aver mai usufruito dell'astensione di cui sopra

Astensione facoltativa per malattia del/la figlio/a

dal _____ al _____

- di non usufruire contemporaneamente al proprio coniuge dell'astensione di cui sopra
- di aver già usufruito di astensione facoltativa per malattia del/la medesimo/a figlio/a per un totale di gg. _____
- di aver percepito retribuzione relativa all'astensione di cui sopra per un totale di gg. _____
- di essere genitore unico del/la suddetto/a figlio/a
- di non aver mai usufruito dell'astensione di cui sopra

Data _____

Firma _____