

MODULO CONGEDO MATERNITA'/PATERNITA'

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA ELEMENTARE E MEDIA
Folgaria - Lavarone - Luserna

**AL DIRIGENTE
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
FOLGARIA LAVARONE LUSERNA**

OGGETTO: **TUTELA DELLA MATERNITA' – CONGEDO MATERNITA'** (D.Lgs. 26.03.2001 n. 151 e art. 51 CCPL 2002/05 e successive modifiche ed integrazioni)

Il/La sottoscritto/a _____ docente a tempo determinato/indeterminato in servizio presso _____

COMUNICA il collocamento a riposo per interdizione dal lavoro per gravidanza difficile/astensione anticipata dal lavoro per condizioni di lavoro o ambientali pregiudizievoli per la salute della donna e del bambino.

dal _____ **al** _____ giorno antecedente l'inizio del periodo di astensione obbligatoria (data presunta del parto _____)

- Si allega certificazione rilasciata dallo specialista in servizio presso l'Azienda sanitaria territoriale e certificato medico rilasciato dallo specialista con la data presunta del parto

c h i e d e

☐ **CONGEDO DI MATERNITA' (2 MESI PRIMA DEL PARTO)**

dal _____ **al** _____

- Si allega certificato medico rilasciato dallo specialista con la data presunta del parto.

☐ **CONGEDO DI MATERNITA' (1 MESE PRIMA DEL PARTO)**

dal _____ **al** _____

- Si allega certificato medico rilasciato dallo specialista in servizio presso l'Azienda sanitaria territoriale, acquisito nel corso del 7° mese ed attestante la non pregiudizialità del posticipo.

- Si allega certificato sanitario rilasciato dal medico del lavoro competente presso l'Istituzione scolastica di riferimento

☐ **CONGEDO DI MATERNITA' (3/4/5 MESI DOPO IL PARTO)**

dal _____ **al** _____

- Si allega **dichiarazione sostitutiva** dell'atto di nascita o **certificato di nascita del bambino rilasciato dal Comune di residenza dello stesso**.

- per adozioni (1)

1 Certificato di nascita del bambino

Copia del provvedimento dell'Autorità giudiziaria che ha disposto l'adozione o l'affidamento.

Idonea documentazione attestante l'effettivo ingresso del minore in famiglia (se **adozione internazionale**: dichiarazione dell'associazione che ha seguito l'adozione e fotocopia del passaporto del minore / se **adozione nazionale**: dichiarazione sostitutiva attestante la data dell'ingresso del minore in famiglia).

☐ **PERMESSO PER NASCITA FIGLIO (vedi mod. TSK 17 e TSK 17 allegato)**

data _____

IL RICHIEDENTE _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Morena Manfrin

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER: NASCITA FIGLIO/A

Il/La sottoscritto/a _____ matr. n. _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ residente in Prov. _____

Comune _____ C.A.P. _____ -
via _____

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

DICHIARA

che in data _____ nel Comune di _____ provincia di _____

è nato/a il/la figlio/a _____

codice fiscale _____

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO/A,
