AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO TRILUSSA-MILANO

OGGETTO: RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO PER MATERNITA' / CONGEDI PARENTALI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO E DETERMINATO EX ART. 12 CCNL 17.12.07 E D.Lvo n.151 DEL 2001

Il / La sottoscritt_ _____

in servizio nell' a.s..... presso codesto Istituto in qualità di:

☐ Docente ☐ Dirett. S.G.A. ☐ Ass.te Amm.vo ☐ Collab. Scol.

a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

dichiara che _ l _ propri_ figli_ è ☐ nat_ a _____ il _____

☐ stato adottato (ingresso in famiglia) il _____

CHIEDE

dal _____ al _____ ai sensi dell'at.12 CCNL 17.12.07 e del D Lvo n. 151 del 2001, un periodo di:

- ❑ **Interdizione dal lavoro per complicanze della gestazione,** informando questa Amministrazione di aver presentato richiesta per competenza al Servizio Ispettivo del Ministero del Lavo o, ai sensi dell'art. 17 del Decreto L.vo 151/2001;(ex L.1204/71 art. 4, commi 2-3; art.5 ; art. 30, commi 6,7,9; e art. 10).

- ❑ **Congedo per maternità (ex astensione obbligatoria per gravidanza e puerperio)** 2 mesi precedenti la data presunta del parto, salvo quanto disposto all'art. 20; ove il parto avvenga oltre tale data, durante il periodo intercorrente tra la data presunta e la data effettiva del parto; durante i tre mesi dopo il parto; durante gli ulteriori giorni non goduti prima del parto, qualora il parto avvenga in data anticipata rispetto alla data presunta. Tali giorni sono aggiunti al periodo di congedo di maternità dopo il parto. (art. 16 del Decreto L.vo 151/2001; art.12, commi 2 e 3 CCNL 17.12.07).

- ❑ **Flessibilità dell'astensione obbligatoria per gravidanza** Ferma restando la durata complessiva del congedo di maternità, le lavoratrici hanno la facoltà di astenersi dal lavoro a partire dal mese precedente la data presunta del parto e nei 4 mesi successivi al parto, a condizione che il medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato e il medico competente ai fini della prevenzione e tutela della salute nei luoghi di lavoro attestino che tale opzione non arrechi pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro. (art. 20 del Decreto L.vo 151/2001); art. 12 CCNL 17.12.07

- ❑ **Congedo per maternità (ex astensione obbligatoria della lavoratrice madre adottiva/affidataria)** ai sensi dell'art.16, comma C, e art. 26 del Decreto L.vo 151/2001; art. 12 CCNL 17.12.07.

- ❑ **Congedo parentale (ex astensione facoltativa della lavoratrice madre/del lavoratore padre) nei primi otto anni di vita del bambino** ai sensi dell'art. 32 del Decreto L.vo 151/2001; art. 12 CCNL 17.12.07.

- ❑ **Assenza per malattia del bambino di età non superiore a tre anni (lavoratrice madre/del lavoratore padre)** dietro presentazione di certificato medico, ai sensi dell'art. 47-52 del Decreto L.vo 151/2001; art.12 comma 5; art.78, comma 5, CCNL 17.12.07.

- ❑ **Assenza per la malattia del bambino di età compresa fra tre e otto anni (lavoratrice madre/lavoratore padre)** dietro presentazione di certificato medico, ai sensi degli art. 47 del Decreto L.vo 151/2001; art. 12 del CCNL 17.12.07.

- ❑ **Riposo giornaliero per allattamento della lavoratrice madre durante il primo anno di vita del bambino** ai sensi degli art. 39 del Decreto L.vo 151/01.

- ❑ **Riposo giornaliero per allattamento del lavoratore padre durante il primo anno di vita dei bambini** (nel caso di parto plurimo) o in alternativa alla madre, ai sensi degli art. 40 del Decreto L.vo n. 151/01.

- ❑ **Riposi per parti plurimi:** in caso di parto plurimo i periodi di riposo sono addoppiati e le ore aggiuntive rispetto a quelle previste dall' art. 39, comma 1, possono essere utilizzate anche dal padre (art. 41 del D.Lvo 151/01)

A tal fine dichiaro che l'altro genitore

- ❑ Non è lavoratore dipendente
- ❑ È lavoratore dipendente presso .....

E quindi il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi noi genitori (o da me solo sottoscritt.., quale unico affidatario del minore) è relativo ai seguenti periodi:

			TOTALE	PADRE	TOTALE	MADRE
Genitore (Padre o Madre)	dal	al	Mesi	Giorni	Mesi	Giorni

TOTALE	PERIODI	FRUITI	DAL PADRE			
TOTALE	PERIODI	FRUITI	DALLA MADRE			

Allega.: _____

_____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione(D.L. n. 196 del 30 Giugno 2003-Codice in materia di protezione dei dati personali).

Milano, ...

FIRMA

.....

ISTITUTO COMPRENSIVO TRILUSSA-MILANO

Riservato all' ufficio Prot. n. _____/Fp/B3 del _____

Giorni spettanti .....

Giorni fruiti in precedenza ..... nel corso del ..... anno di vita del/la figli_

Giorni richiesti .....

Giorni residui .....

Il DIRETTORE SGA .....

VISTO :

- ❑ si concede
- ❑ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO