RICHIESTA CONGEDO PARENTALE – I.C. "MONTE GRAPPA" - BUSSERO

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Monte Grappa"
Bussero

Il/la sottoscritt_____

in servizio presso ☐ Scuola Secondaria ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola dell'Infanzia

con contratto di lavoro a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

C H I E D E

alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ (tot.gg. _____) di:

☐ Congedo di maternità obbligatoria (gestazione) - data presunta parto _____

☐ Congedo di maternità obbligatoria (puerperio)

☐ Congedo di maternità obbligatoria complicanze gestazione

☐ Congedo parentale 1/12 anni

☐ Congedo per la malattia del figlio 1/3 anni
- ☐ entro il 1^ anno di vita
- ☐ entro il 2^ anno di vita
- ☐ entro il 3^ anno di vita

☐ congedo per la malattia del figlio da 3 a 8 anni di età.

Nome figlio/a _____

Data/luogo di nascita _____

Data presunta parto: _____

Documentazione allegata: ☐ certificato medico ☐ certificato nascita figlio/a

Data, _____

_____
Firma del dipendente

Riferimenti di legge: L. 1204/1971, Dec.Leg. 151 del 2001 e art. 12 del C.C.N.L quadriennio giuridico 2002/2005 e sue modifiche; D.Lgs. del 23 aprile 2003, n. 115; C.C.N.L. del 29 novembre 2007 comparto Scuola; art. 1 commi 8 e 9 della Legge 10 dicembre 2014 n. 183.

……

DICHIARAZIONE CONIUGE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
coniugato con _____, in servizio c/o I.C. "Monte Grappa" ,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di non avere fatto richiesta del congedo parentale/malattia figlio dal _____ al _____ per il/la figlio/a _____.

_____
Firma del coniuge

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Monica Meroni