



Struttura ISTITUTO COMPRENSIVO MORI
 Dislocazione Via Giovanni XXIII, 64 – 38065 Mori Cod. S 1 2 7

Servizio per la gestione delle risorse umane
 della scuola e della formazione

SEDE

OGGETTO: **TUTELA DELLA MATERNITA' - CONGEDI E ASPETTATIVE**

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso
 _____ con rapporto di lavoro a tempo

pieno parziale orizzontale parziale verticale

chiede

- CONGEDO DI MATERNITA' (2 MESI PRIMA DEL PARTO)**
 dal _____ al _____
 • trattamento economico al 100%
 - si allega **certificato medico** con data presunta parto.
- CONGEDO DI MATERNITA' (1 MESE PRIMA DEL PARTO)**
 dal _____ al _____
 • trattamento economico al 100%
 - si allega **certificato medico** acquisito nel corso del 7° mese ed attestante la non pregiudizialità del posticipo.
- CONGEDO DI MATERNITA' (3 MESI DOPO IL PARTO)**
 dal _____ al _____
 • trattamento economico al 100%
 - si allega **dichiarazione sostitutiva** dell'atto di nascita.
 - per adozioni ⁽¹⁾
- CONGEDO PARENTALE**
 dal _____ al _____ per il figlio _____ nato il _____
 - DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO.** (Art. 37, c.7, C.C.P.L.)
 Massimo 10 mesi da fruire entro il compimento dell'8° anno del bambino. Qualora il padre lavoratore eserciti il diritto di astenersi dal lavoro per un periodo non inferiore a 3 mesi il limite è elevato di un mese se fruito dal medesimo.
 - primi 30 giorni di calendario con trattamento economico al 100% complessivamente per entrambi i genitori
 - mesi fruiti entro il compimento del 3° anno di vita del bambino: trattamento economico al 30%, con copertura integrale degli oneri pensionistici
 - mesi fruiti tra il compimento del 3° e dell'8° anno, del bambino: senza retribuzione, ma con copertura degli oneri pensionistici
 - DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO.** (D.Lgs. 151/2001, art. 32)
 - si allega **dichiarazione sostitutiva** attestante il periodo di congedo parentale (ex astensione facoltativa) eventualmente già fruito dall'altro genitore.
- ASPETTATIVA NON RETRIBUITA ENTRO GLI 8 ANNI, DEL BAMBINO** di n. _____ mesi
 dal _____ al _____ per il figlio _____ nato il _____
 (Art. 45, c. 13 C.C.P.L.)
 Massimo di 1 anno frazionabile a mese. **Non può essere concessa ai lavoratori in periodo di prova o a tempo determinato.**
 - si allega **dichiarazione sostitutiva** attestante il periodo di aspettativa non retribuita eventualmente già fruito dall'altro genitore.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof. Giovanni Kral

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).