

La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di \_\_\_\_\_

a tempo indeterminato/determinato - A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

Di poter usufruire di n. giorni \_\_\_\_\_ / mesi \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_:

**INTERDIZIONE ANTICIPATA DAL LAVORO** (gravidenza a rischio) (art.24 D. Lgs. 26 marzo 2001, n.151)  
- Si allega certificato medico e dichiarazione del Ministero del Lavoro

**ASTENSIONE OBBLIGATORIA DAL LAVORO PER MATERNITA'**  
(gravidenza) (art.16 D.Lgs:26 marzo 2001, n.151)  
- Si allega certificato medico attestante la data presunta del parto

**ASTENSIONE OBBLIGATORIA DAL LAVORO PER MATERNITA'**  
(puerperio) (art.20 D.Lgs:26 marzo 2001, n.151)  
- Si allega il certificato di nascita del figlio o autocertificazione

**CONGEDO PARENTALE** (astensione facoltativa -art.32 D.lgs. 26 marzo 2001, 151)  
per figli \_\_\_\_\_ n.to a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**RIDUZIONE ORARIO** (allattamento) ( art. 39 D.Lgs 26 marzo 2001, n.151)

**CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO** (art.47 D.lgs.26 marzo 2001,151)  
-Si allega il certificato medico di malattia e dichiarazione dell'altro genitore che non si trova in astensione dal lavoro per malattia del figlio nello stesso periodo,  
il congedo parentale fino ad oggi fruito da entrambi i genitori è relativo ai seguenti periodi:

PADRE/MADRE	Dal	Al	MESI PADRE	GIORNI PADRE	MESI MADRE	GIORNI MADRE
<b>TOTALE PERIODI FRUITI</b>						

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Si concede

IL DIRIGENTE SCASTICO  
Dott. Nicola Prezioso