

...I... sottoscritt..... nat..a..... (.....) il ..... in

servizio in qualità di ..... tempo indeterminato  tempo determinato

- Vista** la data presunta del parto prevista per il .....
- Vista** la data effettiva del parto avvenuto il .....
- Vista** la pratica di adozione / affidamento avvenuta in data .....

**VISTO** il T.U. sulla maternità D. Lgs. 151 del 26.03.2001 integrato dal D. Lgs. 115 del 23.04.2003

**CHIEDE**

- Controllo prenatale** il ..... (per l'effettuazione di esami prenatali, accertamenti clinici, visite specialistiche)
  - Congedo per maternità per gravi complicanze della gravidanza** (astensione anticipata) dal.....al .....
  - Congedo per maternità** (astensione obbligatoria) per gravidanza dal .....al .....per puerperio dal .....al .....
  - Congedo parentale** (astensione facoltativa) dal .....al .....entro il compimento dell'8° anno del figlio ..... nat.... il.....
    - 1° mese a retribuzione intera (se fruito entro il 3° anno del figlio)
    - retribuzione al 30% (se fruito entro il 3° anno del figlio)
    - dal 4° all'8° anno compiuto senza retribuzione
    - dal 4° all'8° anno compiuto retribuito al 30% (se il reddito individuale dell'interessato è inferiore a 2,5 volte l'importo del trattamento minimo di pensione a carico dell'assicurazione obbligatoria INPS)
- ...I... sottoscritt... **dichiara di aver già fruito di gg. .... di astensione facoltativa (entro il limite di 5 mesi elevabili a 6 per il padre se richiede almeno 3 mesi consecutivi)**

- Congedo per malattia del figlio/a** dal.....al.....  
figlia/o ..... nat.... il .....
    - 1 mese per ogni anno fino al compimento del 3° anno a retribuzione intera
    - 5 giorni per ogni anno dal 4° all'8° compiuto (senza retribuzione)
- ..I.. sottoscritt.. **dichiara, che il coniuge ..... non sta contemporaneamente fruendo di analogo congedo (ai sensi del T.U. di cui al DPR n. 445 del 28.12.2000 e succ. int.)**

- Riduzione d'orario** (allattamento) dal .....al .....

➤ **Allega la seguente documentazione:** .....

Torino .....

Firma .....

.....  
Per il personale ATA, IL DSGA  
(MARIA CRISTINA Ferrari)

VISTO,  si autorizza  non si autorizza

Torino, .....

.....  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott. ANTONELLA ACCARDI Benedettini)