LICEO CLASSICO "G. PRATI" – TRENTO
Via SS. Trinità, 38 38122 Trento

Tel.0461 980190 Fax 0461 980747 Cod. Fisc. 80018510224
prati@pec.provincia.tn.it – segr.liceoprati@scuole.provincia.tn.it – www.liceoprati.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO CLASSICO "G. PRATI"
DI TRENTO

OGGETTO: RICHIESTA CONGEDI/PERMESSI MATERNITÀ'

Il/La sottoscritto/a _____ docente con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso questo Liceo chiede di poter fruire dal _____ al _____ per un totale di n. _____ giorni.

❑ INTERDIZIONE PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE (Dichiarazione Ispettorato del Lavoro e certificato medico specialista)

❑ ASTENSIONE OBBLIGATORIA (certificato medico specialista)

❑ ASTENSIONE PER PUERPERIO (dichiarazione di nascita)

❑ RINVIO ASTENSIONE OBBLIGATORIA (certificato medico specialista APSS o convenzionato)

❑ CONGEDO PARENTALE per il figlio/a _____ nato/a il _____

❑ RIDUZIONE PER ALLATTAMENTO

❑ MALATTIA BAMBINO (art. 45, c.8 CCPL) per il figlio/a _____ nato/a il _____

❑ CONGEDO PATERNITA' OBBLIGATORIO

❑ PERMESSO PER ESAMI PRENATALI (art. 45 c.2 CCPL) dalle ore _____ alle ore _____
(certificato medico con autocertificazione tempo di viaggio)

TRENTO _____ FIRMA _____

****

VISTO, SI AUTORIZZA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Maura Zini

_____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - D.LGS. 30.6.2003, n. 196
Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali comunicati saranno vengono raccolti ed utilizzati presso il Servizio per la gestione delle risorse umane della scuola e della formazione esclusivamente dai dipendenti addetti al loro trattamento mediante strumenti informatici. Le informazioni conferite potranno essere comunicate ad altre Amministrazioni direttamente interessate ai dati personali del dichiarante per le medesime finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di aggiornare la banca dati del Servizio per la gestione delle risorse umane della scuola e della formazione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ nel Comune di _____ consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

D I C H I A R A

1) che in data _____ nel Comune di _____ (____) è nato/a il figlio/la figlia _____;

2) che **l'altro genitore** _____ nato a _____ il _____

❏ dipendente presso _____ in via _____ a _____

❏ lavoratore autonomo ❏ professionista ❏ casalinga ❏ senza occupazione

Relativamente alla richiesta di congedo parentale (ex astensione facoltativa):

❏ ha sino ad oggi fruito di mm _____ gg_____ per il figlio/la figlia _____ _____

Relativamente al congedo per malattia bambino:

❏ ha usufruito a tutt'oggi di n. _____ giorni di congedo per malattia del bambino

Relativamente alla riduzione oraria giornaliera:

¨ se domanda presentata dalla madre:

che il padre non fruisce a sua volta dei periodi di riposo giornalieri previsti dall'art. 39 del D.Lgs. 151/2001

¨ se domanda presentata dal padre: (art. 40 del D.Lgs. 151/2001)

che la madre non fruisce dei periodi di riposo giornalieri previsti dall'art. 39 del D.Lgs. 151/2001 né del congedo parentale (ex astensione facoltativa).

Relativamente alla richiesta di aspettativa non retribuita:

¨ ha sino ad oggi fruito di _____ mesi di tale astensione.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

TRENTO _____ FIRMA _____