



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Struttura 3166 ISTITUTO COMPRENSIVO DI BRENTONICO

Dislocazione BRENTONICO

Data,

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.

IL RICHIEDENTE

per autorizzazione IL DIRIGENTE *

* o Responsabile della struttura organizzativa.

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).