

AI SENSI DELLA LEGGE 1204 DEL 30/12/71 SULLA TUTELA DELLE LAVORATRICI MADRI E DELLA LEGGE N.53 DEL 8/3/2000 SUI CONGEDI PARENTALI.

Il/la sottoscritto/a _____, in servizio presso la sede di _____ in qualità di **INSEGNANTE - ATA** chiede dal _____ al _____ gg / mm. _____ per:

- astensione obbligatoria per complicanze di gestazione (data presunta parto _____)
 - astensione obbligatoria per maternità (5 mesi)
 - riduzione d'orario nel 1° anno di vita del bambino
 - astensione facoltativa (data di nascita _____)
1. GENERALE nei primi 8 anni di vita del bambino (può essere usufruita da entrambi i genitori anche contemporaneamente senza cause particolari - alla madre max 6 mesi dopo l'obbligatorio, il padre già dalla nascita del bambino)
2. PER MALATTIA DEL BAMBINO inferiore 8 anni
- fino a 3 anni *senza limiti con certificato del medico di fiducia*
 - dai 3 agli 8 anni *max 5 giorni per ogni anno con certificato di specialista della ASL - entrambi i genitori non contemporaneamente*

Allega _____

data _____ firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art.2 Legge 4.1.68 n.15 come modificato dall'art.3 comma 10 Legge 15.5.97 n.127)

Il/la sottoscritto/a _____
a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art.26 Legge 4.1.68 n.15 e successive modifiche ed integrazioni),
dichiara
che il proprio figlio/a _____
è nato il _____ a _____
data _____ firma _____

