



AI Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPENSIVO DI AVIO
SEDE

OGGETTO: TUTELA DELLA MATERNITA' – CONGEDO PARENTALE E ASPETTATIVA NON RETRIBUITA

__ l__ sottoscritt__ _____ in servizio presso codesta
istituzione scolastica in qualità di docente, con contratto di lavoro a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

CHIEDE

☐ **CONGEDO PARENTALE** per il/la figlio/a _____

nato/a il _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

☐ **ASPETTATIVA NON RETRIBUITA (solo per docenti a tempo indeterminato)** di
massimo 12 mesi, frazionabili in mesi, entro i 10 anni di vita del bambino, per il/la figlio/a

_____ nato/a il _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Si allega **dichiarazione sostitutiva** attestante il periodo di congedo parentale e/o aspettativa non retribuita eventualmente già fruito
da parte del dipendente presso altro datore di lavoro o da parte dell'altro genitore del bambino.

DATA _____

IL RICHIEDENTE _____

Il Dirigente Scolastico
Niccolò Dai Pra'



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER: CONGEDO PARENTALE – ASPETTATIVA BAMBINO

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 _____ provincia di _____
è nato/a il figlio/la figlia _____;

2) Relativamente a sé stesso:

che presso il seguente altro datore di lavoro _____

- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. _____ giorni di congedo parentale di cui n. _____ sono stati retribuiti al 100%;
- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. _____ giorni di congedo parentale di cui n. _____ sono stati retribuiti all'80%;
- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. _____ giorni di congedo parentale di cui n. _____ sono stati retribuiti al 30%;
- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. _____ giorni di aspettativa non retribuita entro i 12 anni del bambino.

3) Relativamente all'altro genitore:

che l'altro genitore _____ nato/a a _____ il
_____ codice fiscale _____

- ☐ dipendente presso _____ in via _____
_____ a _____
- ☐ lavoratore autonomo
- ☐ senza occupazione
- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. _____ giorni di congedo parentale di cui n. _____ sono stati retribuiti al 100%;
- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. _____ giorni di congedo parentale di cui n. _____ sono stati retribuiti all'80%;
- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. _____ giorni di congedo parentale di cui n. _____ sono stati retribuiti al 30%;
- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. _____ giorni di malattia bambino retribuita al 100% entro il 1° anno di vita del bambino;
- ☐ ha sino ad oggi usufruito di n. _____ giorni di aspettativa non retribuita entro i 12 anni del bambino.

Il/La sottoscritto/a dichiara infine di aver preso visione dell'informativa generale privacy del Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016 consultabile nella sezione "Documenti e dati" del sito ufficiale della Provincia autonoma di Trento o direttamente al seguente link:
<https://www.provincia.tn.it/Documenti-e-dati/Documenti-di-supporto/> Informativa-generale-privacy-Servizio-per-il
reclutamento-e-gestione-del-personale-della-scuola

DATA _____

FIRMA * (1) _____

* (1) Se il modulo viene presentato direttamente all'Ufficio competente, la firma va posta in presenza del dipendente addetto e non va autenticata, mentre se il modulo viene inviato per posta o per fax o tramite una terza persona, lo stesso deve essere firmato ed inviato unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità.