



AI Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPENSIVO AVIO
SEDE

TUTELA DELLA MATERNITA' – CONGEDI DI MATERNITA' CON DURATA DI 5 MESI (SUDDIVISI TRA PRIMA E DOPO L'EVENTO DEL PARTO)

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso
_____ docente a tempo ☐ indeterminato ☐
determinato, in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico,

CHIEDE

- Da compilare prima della data presunta del parto -

☐ **CONGEDO DI MATERNITA' - 2 MESI PRIMA DEL PARTO**

dal _____ al _____

Si allega certificato medico rilasciato dallo specialista con la data presunta del parto.

☐ **CONGEDO DI MATERNITA' - 1 MESE PRIMA DEL PARTO**

dal _____ al _____

Si allega certificato medico rilasciato dallo specialista in servizio presso l'Azienda Sanitaria Territoriale, acquisito nel corso del 7° mese ed attestante la non pregiudizialità del posticipo

☐ **CONGEDO DI MATERNITA' - 0 MESI PRIMA DEL PARTO**

dal _____ al _____

- Si allega certificato medico rilasciato dallo specialista in servizio presso l'Azienda Sanitaria Territoriale, acquisito nel corso del 7° mese e d attestante la non pregiudizialità del posticipo.
- Si allega certificato sanitario rilasciato dal medico del lavoro competente presso l'Istituto Scolastico di riferimento

- Da compilare dopo il parto -

☐ **CONGEDO DI MATERNITA' - 3/4/5 MESI DOPO IL PARTO**

dal _____ al _____

Si allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di nascita o certificato di nascita del bambino.

DATA _____

IL RICHIEDENTE _____

Il Dirigente Scolastico
Niccolò Dai Pra'



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER NASCITA FIGLIO/A

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

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 _____