

OGGETTO: COMUNICAZIONE CONGEDO DAL LAVORO PER INTERDIZIONE O PER MATERNITA'
(ART.12 C.1,2,3, CCNL, T.U.EX D.L.S.VO N.151/2001 E SUCCESSIVE (D.L.08/04/2003 - D.L.G.S.VO N.80/2015)

_ L _ SOTTOSCRITT _ _____ NAT _ IL _____ A _____ IN
SERVIZIO PRESSO QUESTO ISTITUTO, IN QUALITA' _____, CON CONTRATTO
A TEMPO _____

COMUNICA

AI SENSI DEL D.LGS.VO N.151/ 2001 E SUCCESSIVE MODIFICHE (D.L. 08/04/2003 - D.L.G.S.VO N.80/2015) E
DEL CCNL DEL COMPARTO SCUOLA, DI ASTENERSI DAL LAVORO PER:

- ASTENSIONE ANTICIPATA INTERDIZIONE PER COMPLICANZE DELLA GRAVIDANZA (ART.17);
DAL _____ AL _____ DATA PRESUNTA DEL PARTO _____;
- ASTENSIONE OBBLIGATORIA TRADIZIONALE (ART.16) (2 MESI PRIMA DEL PARTO E 3 MESI DOPO IL PARTO)
DAL _____ AL _____ DATA PRESUNTA DEL PARTO _____;
- ASTENSIONE OBBLIGATORIA FLESSIBILE (ART.20) (1 MESE PRIMA DEL PARTO E 4 MESI DOPO IL PARTO)
DAL _____ AL _____ DATA PRESUNTA DEL PARTO _____;

ALLEGATI:

- CERTIFICATO DEL MEDICO DELL' ASP;
- AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA NASCITA DEL FIGLIO/DELLA FIGLIA;
- VERBALE DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA ALL'ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO;
- CERTIFICATO MEDICO CON LA DATA PRESUNTA DEL PARTO.
- ALTRO _____.

Castel di Iudica _____

FIRMA DEL DIPENDENTE

AI SENSI DELLA LEGGE 675/96 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, ED IN APPLICAZIONE DELL'ART. 23 DEL DECRETO LEGISLATIVO DEL 30 GIUGNO 2003
N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI) E NEL PIENO RISPETTO DEL TITOLO II PER I DIRITTI DELL'INTERESSATO,
AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI, RACCOLTI ANCHE CON SISTEMI E PROGRAMMI INFORMATICI, PER LE FINALITA'
STRETTAMENTE CONNESSE ALLE FUNZI ISTITUZIONALI PREVISTE DALL'ART. 15 E DAI RELATIVI COMMI DEL CCNL DEL 29.11.2007 E DALLE VIGENTI
DISPOSIZIONI IN MATERIA, RELATIVA ALLA DOCUMENTAZIONE DEPOSITATA.

FIRMA _____

DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE

_ L _ SOTTOSCRITT _ _____ IN QUALITA' DI DIPENDENTE PRESSO
_____ DEL COMUNE DI _____

DICHIARA

AI SENSI DELL'ART.47 DEL DLGS.VO N. 445/2000 CHE

[] NON HA USUFRUITO DI TALE ASTENSIONE DAL LAVORO

[] HA USUFRUITO DAL _____ AL _____; DAL _____ AL _____;

[] CHE NON E' IN ASTENSIONE DAL LAVORO NEGLI STESSI GIORNI;

[] CHE LA MADRE E' DECEDUTA IL _____;

[] CHE LA MADRE SI TROVA IN GRAVE INFERMITA' DAL _____;

[] CHE IL BAMBINO E' STATO AFFIDATO ESCLUSIVAMENTE AL SOTTOSCRITTO DAL _____.

ALLEGATI:

[] ALTRO _____.

Castel di Iudica _____

FIRMA DELL'ALTRO GENITORE

AI SENSI DELLA LEGGE 675/96 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, ED IN APPLICAZIONE DELL'ART. 23 DEL DECRETO LEGISLATIVO DEL 30 GIUGNO 2003 N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI) E NEL PIENO RISPETTO DEL TITOLO II PER I DIRITTI DELL'INTERESSATO, AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI, RACCOLTI ANCHE CON SISTEMI E PROGRAMMI INFORMATICI, PER LE FINALITA' STRETTAMENTE CONNESSE ALLE FUNZI ISTITUZIONALI PREVISTE DALL'ART. 12 E DAI RELATIVI COMMI DEL CCNL DEL 29.11.2007 E DALLE VIGENTI DISPOSIZIONI IN MATERIA, RELATIVA ALLA CERTIFICAZIONE MEDICA.

FIRMA _____