



SCUOLA SECONDARIA STATALE DI 1° GRADO "DEFENDENTE FERRARI"- AVIGLIANA

www.mediavigliana.it e-mail – TOMM27500G@istruzione.it - mediavigliana@pec.it

Via Cavalieri di Vittorio Veneto 3 – 10051 AVIGLIANA (TO) - ☎ 011-932.83.02 📠 011-932.74.05
COD. FISC. 95565920014 - COD. MECC. TOMM27500G

Prot. n. _____

Del _____

Al Dirigente Scolastico

ANNO SCOLASTICO _____ / _____			
Il/la sottoscritt _____		<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> A.T.A.
Con incarico a tempo	<input type="checkbox"/> Indeterminato	<input type="checkbox"/> Determinato	
In servizio nel plesso di	<input type="checkbox"/> Avigliana	<input type="checkbox"/> Buttigliera Alta	<input type="checkbox"/> Ferriera

COMUNICA DI ASSENTARSI PER

- Interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione** (D. Lgs 151/2001)
dal _____ al _____ gg. _____
si allega : - copia certificato medico di gravidanza
- copia cert. medico attestante le gravi complicanze
- copia dell'istanza prodotta all'Ispettorato del Lavoro e ricevuta
- Astensione obbligatoria** (D. Lgs 151/2001)
dal _____ al _____ gg. _____
in quanto la data presunta del parto è il _____
si allega : - certificato medico attestante la data presunta del parto
- Posticipo astensione obbligatoria fino all'VIII mese di gestazione** (D. Lgs 151/2001)
dal _____ al _____ gg. _____
in quanto la data presunta del parto è il _____
si allega : - attestazione medico specialistica dell'ASL da cui risulti che tale scelta non reca danno alla salute della gestante e del nascituro
- Congedo Parentale** (D. Lgs 151/2001) **1 – 3 anni** (allegato A) **3 – 8 anni** (allegato B)
Dal _____ al _____ gg. _____ Dal _____ al _____ gg. _____
Per il /la figli _____ nat... il _____
Si allega : dichiarazione di rinuncia dell'altro genitore (mod. A)
 dichiarazione reddituale (mod. B)
- Permessi per allattamento** (D. Lgs 151/2001)
Dal _____ al _____ gg. _____ Dal _____ al _____ gg. _____
Per il /la figli _____ nat... il _____
Si allega : dichiarazione di rinuncia dell'altro genitore (mod. A)
- Congedo Parentale per malattia del bambino** (D. Lgs 151/2001) **1 – 3 anni** (allegato A) **3 – 8 anni**
Dal _____ al _____ gg. _____ Dal _____ al _____ gg. _____
Per il /la figli _____ nat... il _____
Si allega : dichiarazione di rinuncia dell'altro genitore (mod. A)

Data _____

Firma del richiedente _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
Ignazio Eugenio D'ANNA