**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo statale “A. Manzoni**

**di Latina**

**RICHIESTA CONGEDO DI MATERNITÀ**

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Liceo in qualità di

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ **DOCENTE**  ❑ T. I ❑ T.D | ❑ **PERSONALE ATA**  ❑ T. I ❑ T.D |

**CHIEDE**

❑ **n. giorni**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ **n. mesi** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ data presunta del parto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ❑ data di nascita del bambino:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

❑ Congedo di maternità per gravi complicanze della gravidanza (D.L.vo 26/3/01 n. 151 art 17 lett. a)

❑ Congedo di maternità due mesi precedenti alla data presunta del parto (c.s. art. 16 lett.a)

❑ Congedo di maternità per parto avvenuto tra la data presunta e la data effettiva del parto (c.s. art. 16 lett. b)

❑ Congedo di maternità tre mesi dopo la data effettiva del parto (c.s. art. 16 lett. c)

❑ Congedo di maternità per i giorni non goduti prima del parto perché avvenuto in data anticipata rispetto a quella presunta (c.s. art.16 lett. d);

❑ Flessibilità congedo di maternità 1 mese precedente data presunta parto (c.s. art. 20 c.1)

❑ Flessibilità congedo di maternità 4 mesi dopo la data effettiva del parto (c.s. art. 20 c.1)

❑ l’interdizione dal lavoro ai sensi dell’art. 17 – 2° comma – lett b) del D.Lgs 151/2001 per mansioni a

rischio o ambiente di lavoro inidoneo

❑ Riposo giornaliero del genitore durante il 1° anno di vita del bambino per n. \_\_\_\_\_\_ ore sett.li (c.s. artt.39

e 40) ;

*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

Latina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

Si allega:

❑ Certificato medico

❑ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **RISERVATO ALL’UFFICIO ACCETTANTE**  **❑** Retribuzione ridotta al \_\_\_\_\_\_\_\_\_%  **❑** Senza Retribuzione  Il Dirigente Scolastico  (***Prof.ssa Paola Di Veroli***)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |