



LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI"

Via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) tel 0125 424357-424742; Fax 0125 424338; e-mail: info@lsgramsci.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO SCIENTIFICO "A. GRAMSCI" DI IVREA**

**OGGETTO: ASSENZA FACOLTATIVA PER MALATTIA DEL BAMBINO DI ETA'
INFERIORE A 8 ANNI
PADRE LAVORATORE**

Il sottoscritto... nato a... il ... in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di ... con contratto a tempo indeterminato/determinato

Comunico

che intendo assentarmi dal lavoro, quale genitore di ... nato a ... il ... in alternativa alla madre sig.ra ... , dipendente da ... (indicare con esattezza il datore di lavoro della madre e l'indirizzo della sede di servizio), per il periodo dal ... al ...

A tal fine dichiaro che la madre rinuncia ad avvalersi dello stesso diritto e pertanto m'impegno ad esibire, entro dieci giorni dalla presente, una dichiarazione del datore di lavoro della madre, da cui risulti che la medesima non ha usufruito dell'assenza da me richiesta.

Dichiaro altresì che alla data odierna ha usufruito di assenza facoltativa per malattia del bambino nei seguenti periodi...

A tal fine allega:

- ⊗ Certificato medico di fiducia attestante la malattia del bambino entro i 3 anni
- ⊗ Certificato medico specialista attestante la malattia del bambino oltre i 3 anni

Ivrea,

.....
Firma

.....
Controfirma dell'altro genitore

Residenza e indirizzo:

.....
.....

**PRESO ATTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Laura BOCCA ALLONO)**



LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI"

Via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) tel 0125 424357-424742; Fax 0125 424338; e-mail: info@lsgramsci.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO SCIENTIFICO "A. GRAMSCI" DI IVREA**

**OGGETTO: INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA
GESTAZIONE**

La sottoscritta... .. nata
a... .. il in servizio presso codesta istituzione
scolastica in qualità di con contratto a tempo
indeterminato/determinato

Chiede

Di poter usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista dall'art. 5
della Legge 30.12.1971, n. 1204, a decorrere dal

A tal fine allega:

- ≠ Copia del certificato medico di gravidanza;
- ≠ Copia del certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro;
- ≠ Copia dell'istanza prodotta all'ispettorato del lavoro;
- ≠ Copia della ricevuta di tale istanza, rilasciata dall'ispettorato del lavoro, con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell'ispettorato medesimo.

Ivrea,

.....

Firma

Residenza e indirizzo:

.....

.....

PRESO ATTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Laura BOCCA ALLONO)



LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI"

Via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) tel 0125 424357-424742; Fax 0125 424338; e-mail: info@lsgramsci.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO SCIENTIFICO "A. GRAMSCI" DI IVREA**

**OGGETTO: ASTENSIONE OBBLIGATORIA ART. 4 L. 30/12/1971 n. 1204.
(Pre-parto)**

La sottoscritta nata a il in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di con contratto a tempo indeterminato/determinato, trovandosi **alla fine del 7° mese di gravidanza**, comunica che, ai sensi dell'art. 16 del decreto legislativo 26/03/01, n. 151, si asterrà dal lavoro a far data dal

Allega certificato rilasciato dal dott... .. il, attestante la data presunta del parto.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

Residenza e indirizzo:

... .. - Telefono

... ..

Ivrea,

.....
Firma

**PRESO ATTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Laura BOCCA ALLONO)**



LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI"

Via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) tel 0125 424357-424742; Fax 0125 424338; e-mail: info@lsgramsci.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO SCIENTIFICO "A. GRAMSCI" DI IVREA**

OGGETTO: ASSENZA FACOLTATIVA PER MALATTIA DEL BAMBINO DA 0 A 8 ANNI.

La sottoscritta nata a il in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato

Comunica

che ai sensi dell'art. del decreto legislativo 26/03/01, n. 151, si asterrà dal lavoro per malattia del... . figli... .. nato... .. a... .. il dal al per un totale di (giorni... ..)
La sottoscritta dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/00 n. 445, che l'altro genitore nato a... .. il... .. , nello stesso periodo non trovasi in astensione dal lavoro per malattia del bambino.

A tal fine allega:

- ⊗ Certificato medico di fiducia attestante la malattia del bambino entro i 3 anni.
- ⊗ Certificato medico specialista attestante la malattia del bambino oltre i 3 anni.

Ivrea,

.....
(firma)

**PRESO ATTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Laura BOCCA ALLONO)**



LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI"

Via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) tel 0125 424357-424742; Fax 0125 424338; e-mail: info@lsgramsci.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO SCIENTIFICO "A. GRAMSCI" DI IVREA**

OGGETTO: CONGEDO PARENTALE ASSENZA FACOLTATIVA L. 30/12/1971 n. 1204.

La sottoscritta nata a il in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di con contratto a tempo indeterminato/determinato

Comunica

ai sensi dell'art. 3 -Congedi parentali- del decreto legislativo 26/03/01, n. 151, che intende assentarsi dal lavoro per assistere ... l... figli... nat... a... .. il... .. , dal... .. al... .. (giorni... ..)

A tal fine fa presente:

☞ Che alla data odierna ha usufruito di assenza facoltativa nei seguenti periodi:

.....

Ivrea,

.....

Firma

Residenza e indirizzo:

.....

.....

.....

**PRESO ATTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Laura BOCCA ALLONO)**



LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI"

Via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) tel 0125 424357-424742; Fax 0125 424338; e-mail: info@lsgramsci.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO SCIENTIFICO "A. GRAMSCI" DI IVREA**

**OGGETTO: ASTENSIONE OBBLIGATORIA ART. 4 L. 30/12/1971 n. 1204.
(Pre-parto)**

La sottoscritta nata a il in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di con contratto a tempo indeterminato/determinato, trovandosi **alla fine del 8° mese di gravidanza**, comunica che, ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 26/03/01, n. 151, si asterrà dal lavoro a far data dal

Allega certificato rilasciato dal dott... .. il, attestante la data presunta del parto.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

Residenza e indirizzo:

... .. - Telefono

... ..

Ivrea,

... ..

Firma

**PRESO ATTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Laura BOCCA ALLONO)**



LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI"

Via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) tel 0125 424357-424742; Fax 0125 424338; e-mail: info@lsgramsci.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO SCIENTIFICO "A. GRAMSCI" DI IVREA**

**OGGETTO: ASTENSIONE OBBLIGATORIA ART. 4 L. 30/12/1971 n. 1204.
(Post-parto)**

La sottoscritta nata a il in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di con contratto a tempo indeterminato/determinato, in congedo per maternità dal comunica, ai sensi dell'art. 21 del decreto legislativo 26/03/01, che il part è avvenuto un data e, pertanto, chiede l'applicazione dell'art. 16, lettera c), nonché della lettera d),(a), del sopra citato decreto legislativo.

Allega certificato di nascita (b) del figlio

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

Residenza e indirizzo:

... .. - Telefono

... ..

Ivrea,

... ..

Firma

(a) l'applicazione della lettera d) va richiesta nel caso in cui il parto sia avvenuto in data anticipata rispetto a quella presunta
(b) ovvero dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/00, n. 445

**PRESO ATTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Laura BOCCA ALLONO)**



LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI"

Via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) tel 0125 424357-424742; Fax 0125 424338; e-mail: info@lsgramsci.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO SCIENTIFICO "A. GRAMSCI" DI IVREA**

**OGGETTO: ACCERTAMENTI CLINICI E VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE
PRENATALI.**

La sottoscritta nata a il in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato gestante al mese di gravidanza, comunica che, ai sensi dell'art. 14 del decreto legislativo 26/03/2001, n. 151, si asterrà dal lavoro ne... .. giorn... .. Dovendo effettuare dei "controlli prenatali", come da certificato, che si allega, rilasciato dal dottor in data

La sottoscritta produrrà, al rientro, certificato attestante la data e l'orario di avvenuta effettuazione dei "controlli".

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

Residenza e indirizzo:

... .. - Telefono

... ..

(firma)

... ..

Ivrea,

PRESO ATTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Laura BOCCA ALLONO)



LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI"

Via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) tel 0125 424357-424742; Fax 0125 424338; e-mail: info@lsgramsci.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO SCIENTIFICO "A. GRAMSCI" DI IVREA

OGGETTO: RIDUZIONE ORARIO DI SERVIZIO PER "ALLATTAMENTO" (a). (LAVORATRICE MADRE: riposi durante il primo anno di vita del bambino)

La sottoscritta nata a il in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato nel fare presente di aver partorito in data

CHIEDE

di poter fruire ai sensi dell'art. 39 del decreto legislativo 26/03/2001, n. 151, dei riposi giornalieri, da concordare con la S.V. ai sensi del D.P.R. 25/11/1976, n. 1026, per provvedere all'allattamento del ... propri... figli nat ... il

Ai fini giustificativi dei riposi giornalieri di cui trattasi, la sottoscritta allega:

- ⊗ Certificato di nascita (b) del ... figli rilasciato dal Comune di in data
- ⊗ Dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi;
- ⊗ Dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/00, n. 445, che il coniuge non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.

La sottoscritta dichiara che il coniuge non è lavoratore dipendente.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

Residenza e indirizzo:

... .. - Telefono

... ..
(firma)

Ivrea,

- (a) la "lavoratrice madre" può avvalersi dell'istituto dell'allattamento anche alternativamente con il padre lavoratore. In caso di "parti plurimi" il riposo giornaliero viene raddoppiato e le ore aggiuntive possono essere utilizzate dal padre.
- (b) ovvero dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/00 n. 445

PRESO ATTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Laura BOCCA ALLONO)



LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI"

Via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) tel 0125 424357-424742; Fax 0125 424338; e-mail: info@lsgramsci.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO SCIENTIFICO "A. GRAMSCI" DI IVREA

OGGETTO: RIDUZIONE ORARIO DI SERVIZIO PER "ALLATTAMENTO" (a). (LAVORATORE PADRE: riposi durante il primo anno di vita del bambino)

Il sottoscritto ... nato a ... il ... in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di ... con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato nel fare presente che la propria coniuge ... ha partorito in data ...

CHIEDE

di poter fruire ai sensi dell'art. 40 del decreto legislativo 26/03/2001, n. 151, dei riposi giornalieri, da concordare con la S.V. ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 25/11/1976, n. 1026, per provvedere all'allattamento del ... propri... figli ... nat ... il ...

Ai fini giustificativi dei riposi giornalieri di cui trattasi, il sottoscritto allega:

- ≪ Certificato di nascita (b) del ... figli ... rilasciato dal Comune di ... in data ...
- ≪ Dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi;
- ≪ Dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/00, n. 445, che la coniuge non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.

Il sottoscritto dichiara che la coniuge non è lavoratrice dipendente.

Il sottoscritto fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

Residenza e indirizzo:

... - Telefono ...

...
(firma)

Ivrea,

- (a) il "lavoratore padre" può avvalersi dell'istituto dell'allattamento anche alternativamente con la madre lavoratrice; può avvalersene anche nei casi in cui la madre sia lavoratrice autonoma e, pertanto, non dipendente. In caso di "parti plurimi" il riposo giornaliero viene raddoppiato e le ore aggiuntive possono essere utilizzate dalla madre.
- (b) ovvero dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/00 n. 445

PRESO ATTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Laura BOCCA ALLONO)