

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**
Congedo di maternità
(pre-parto e post-parto)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____,

residente a _____ Via _____ tel.n° _____

Docente / A.T.A. con contratto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la scuola
primaria/infanzia/secondaria di 1° grado di:

_____ cl. / sez. _____

trovandosi **alla fine del 7° mese di gravidanza,**

CHIEDE ALLA S.V.

di essere collocata in **congedo di maternità** ai sensi dell'art. 16 del D.L.vo n° 151 del 26/03/2001, per il periodo:

dal _____ al _____ per complessivi _____ mesi

Epoca Presunta Parto _____ comunica che il parto è avvenuto in data _____;

comunica altresì che dal giorno _____ **sarà a disposizione della scuola.**

Ai fini di cui trattasi allega alla presente:

1. certificato medico rilasciato dal Dott. _____ in data _____ attestante la data presunta del parto;
2. certificato di nascita del/della figlio/a, oppure autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n° 445.

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

_____ Tel. _____

IN FEDE

_____ Firma del dipendente

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO
SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
*** f.to Felicetta Palladino**
* Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del Decreto Lgs.
N.39/1993

AUTOCERTIFICAZIONE DI NASCITA DEL FIGLIO

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)



Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) _____ (nome)

nato/a a _____ (luogo) (_____)
(provincia)

Il _____
(data)

DICHIARA

che il/la figlio/a _____
(cognome) _____ (nome)

è nato/a a _____ (luogo) (_____)
(provincia)

Il _____
(data)

(data)

(firma*)

* La firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**
Adozione di minore di età inferiore ad anni 6
Congedo di maternità (lavoratrice madre)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____,

residente a _____ Via _____ tel.n° _____

Docente / A.T.A. con contratto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la scuola
primaria/infanzia/secondaria di 1° grado di:

_____ cl. / sez. _____

a seguito dell'avvenuta **adozione del minore** _____

nato/a a _____, il _____, e pertanto, **di età non superiore ad anni 6,**

CHIEDE ALLA S.V.,

ai sensi della L. 9 dicembre 1977, n. 903, art. 6, c. 1, art. 6-bis, cc. 1, 2; L. 4 maggio 1983, n. 184, art. 31, c. 3 e art. 39;
art. 26 comma 1, del D.L.vo n° 151 del 26/03/2001, l'applicazione dell'art. 16, comma 1, lettera c), del

predetto decreto legislativo, a far tempo dal _____, e fino al _____
(massimo mesi 5), può aver un utilizzo misto, cioè che può essere fruito in parte durante il periodo di permanenza
all'estero, corrispondente al periodo necessario per svolgere le pratiche di adozione, ed in parte dopo l'ingresso in
famiglia del minore (**non oltre i 5 mesi** da tale data), ai sensi dell'art. 2, cc. 452-456 della Finanziaria 2008.

Ai fini di cui trattasi allega alla presente la documentazione, relativa all'avvenuta adozione (a), nonché la **certificazione,
relativa alla durata del "congedo di maternità", rilasciata dall'ente autorizzato che ha ricevuto l'incarico di
curare la procedura dell'adozione.**

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

_____ Tel.: _____

comunica altresì che dal giorno _____ **sarà a disposizione della scuola.**

_____ (località)

_____ (data)

_____ (firma del/della dipendente)

(a) *Depennare quanto non interessa.*

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

**VISTO
SI CONCEDE**

Il Dirigente Scolastico
*** f.to Felicetta Palladino**
* Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del Decreto Lgs.
N.39/1993

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**
Affidamento di minore di età inferiore ad anni 6
Congedo di maternità (lavoratrice madre)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____,

residente a _____ Via _____ tel.n° _____

Docente / A.T.A. con contratto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la scuola
primaria/infanzia/secondaria di 1° grado di:

_____ cl. / sez. _____

a seguito dell'avvenuta **adozione/affidamento del minore** _____

nato/a a _____, il _____, e pertanto, **di età non superiore ad anni 6,**

CHIEDE ALLA S.V.,

ai sensi dell'art. 26 comma 1, del D.L.vo n° 151 del 26/03/2001, l'applicazione dell'art. 16, comma 1, lettera c), del predetto decreto legislativo, a far tempo dal _____ data dell'effettivo ingresso del bambino/a in famiglia, e fino al _____ (mesi 3).

Ai fini di cui trattasi allega alla presente la documentazione, relativa all'avvenuta adozione/affidamento (a), nonché la **certificazione, relativa alla durata del "congedo di maternità", rilasciata dall'ente autorizzato che ha ricevuto l'incarico di curare la procedura dell'adozione.**

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

_____ Tel.: _____

comunica altresì che dal giorno _____ **sarà a disposizione della scuola.**

_____ (località)

_____ (data)

_____ (firma del/della dipendente)

(b) *Depennare quanto non interessa.*

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO
SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
*** f.to Felicetta Palladino**
* Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del Decreto Lgs.
N.39/1993

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**
Adozione e affidamento di minore di età superiore ad anni 6
Congedo di maternità (lavoratrice madre)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____,

residente a _____ Via _____ tel.n° _____

Docente / A.T.A. con contratto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la scuola
primaria/infanzia/secondaria di 1° grado di:

_____ cl. / sez. _____

a seguito dell'avvenuta **adozione/affidamento del minore** _____

nato/a a _____, il _____, e pertanto, **di età superiore ad anni 6 ma inferiore alla maggiore età,**

CHIEDE ALLA S.V.,

ai sensi dell'art. 27 comma 1, del D.L.vo n° 151 del 26/03/2001, l'applicazione dell'art. 16, comma 1, lettera c), del predetto decreto legislativo, a far tempo dal _____ data dell'effettivo ingresso del bambino/a in famiglia, e fino al _____ (mesi 3).

Ai fini di cui trattasi allega alla presente la documentazione, relativa all'avvenuta adozione/affidamento (a), nonché la **certificazione, relativa alla durata del "congedo di maternità", rilasciata dall'ente autorizzato che ha ricevuto l'incarico di curare la procedura dell'adozione.**

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

_____ Tel.: _____

comunica altresì che dal giorno _____ **sarà a disposizione della scuola.**

_____ (località)

_____ (data)

_____ (firma del/della dipendente)

(a) *Depennare quanto non interessa.*

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

**VISTO
SI CONCEDE**

Il Dirigente Scolastico
*** f.to Felicetta Palladino**
* Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del Decreto Lgs.
N.39/1993

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**
Adozione "INTERNAZIONALE"
Congedo per recarsi all'estero (lavoratrice madre)
Congedo di maternità

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____,

residente a _____ Via _____ tel.n° _____

Docente / A.T.A. con contratto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la scuola
primaria/infanzia/secondaria di 1° grado di:

_____ cl. / sez. _____

dovendo recarsi in _____ (a)

per l'adozione (b) internazionale del minore _____

nato/a a _____, il _____, e pertanto, **di età inferiore
alla maggiore età,**

CHIEDE ALLA S.V.,

ai sensi dell'art. 27 comma 2, del D.L.vo n° 151 del 26/03/2001, e alla luce delle nuove regole stabilite dall'art. 2, cc.
452-456 della Finanziaria 2008, di essere posta in **congedo**

dal _____ al _____ per complessivi gg. _____
come da allegata **certificazione, relativa alla durata del "congedo" stesso, rilasciata dall'ente autorizzato che ha
ricevuto l'incarico di curare la procedura dell'adozione.**

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

_____ Tel.: _____

comunica altresì che dal giorno _____ **sarà a disposizione della scuola.**

_____ (località)

_____ (data)

_____ (firma del/della dipendente)

(a) *Indicare lo Stato estero.*

(b) *Depennare quanto non interessa*

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

**VISTO
SI CONCEDE**

Il Dirigente Scolastico
*** f.to Felicetta Palladino**
* Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del Decreto Lgs.
N.39/1993

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**
Congedo di maternità
(pre-parto e post-parto)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____,

residente a _____ Via _____ tel.n° _____

Docente / A.T.A. con contratto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la scuola
primaria/infanzia/secondaria di 1° grado di:

_____ cl. / sez. _____

trovandosi **alla fine del 7° mese di gravidanza,**

CHIEDE ALLA S.V.

di essere collocata in **congedo di maternità** ai sensi dell'art. 16 del D.L.vo n° 151 del 26/03/2001, per il periodo:

dal _____ al _____ per complessivi _____ mesi

Epoca Presunta Parto _____ comunica che il parto è avvenuto in data _____;

comunica altresì che dal giorno _____ **sarà a disposizione della scuola.**

Ai fini di cui trattasi allega alla presente:

2. certificato medico rilasciato dal Dott. _____ in data _____ attestante la data presunta del parto;
3. certificato di nascita del/della figlio/a, oppure autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n° 445.

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

_____ Tel. _____

IN FEDE

_____ Firma del dipendente

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO
SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
*** f.to Felicetta Palladino**
* Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del Decreto Lgs.
N.39/1993

AUTOCERTIFICAZIONE DI NASCITA DEL FIGLIO

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)



Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) _____ (nome)

nato/a a _____ (luogo) (_____)
(provincia)

Il _____
(data)

DICHIARA

che il/la figlio/a _____
(cognome) _____ (nome)

è nato/a a _____ (luogo) (_____)
(provincia)

Il _____
(data)

(data)

(firma*)

* La firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**
Adozione di minore di età inferiore ad anni 6
Congedo di maternità (lavoratrice madre)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____,

residente a _____ Via _____ tel.n° _____

Docente / A.T.A. con contratto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la scuola
primaria/infanzia/secondaria di 1° grado di:

_____ cl. / sez. _____

a seguito dell'avvenuta **adozione del minore** _____

nato/a a _____, il _____, e pertanto, **di età non superiore ad anni 6,**

CHIEDE ALLA S.V.,

ai sensi della L. 9 dicembre 1977, n. 903, art. 6, c. 1, art. 6-bis, cc. 1, 2; L. 4 maggio 1983, n. 184, art. 31, c. 3 e art. 39;
art. 26 comma 1, del D.L.vo n° 151 del 26/03/2001, l'applicazione dell'art. 16, comma 1, lettera c), del

predetto decreto legislativo, a far tempo dal _____, e fino al _____
(massimo mesi 5), può aver un utilizzo misto, cioè che può essere fruito in parte durante il periodo di permanenza
all'estero, corrispondente al periodo necessario per svolgere le pratiche di adozione, ed in parte dopo l'ingresso in
famiglia del minore (**non oltre i 5 mesi** da tale data), ai sensi dell'art. 2, cc. 452-456 della Finanziaria 2008.

Ai fini di cui trattasi allega alla presente la documentazione, relativa all'avvenuta adozione (a), nonché la **certificazione, relativa alla durata del "congedo di maternità", rilasciata dall'ente autorizzato che ha ricevuto l'incarico di curare la procedura dell'adozione.**

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

_____ Tel.: _____

comunica altresì che dal giorno _____ **sarà a disposizione della scuola.**

_____ (località)

_____ (data)

_____ (firma del/della dipendente)

(c) *Depennare quanto non interessa.*

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO
SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
*** f.to Felicetta Palladino**
* Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del Decreto Lgs.
N.39/1993

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**
Affidamento di minore di età inferiore ad anni 6
Congedo di maternità (lavoratrice madre)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____,

residente a _____ Via _____ tel.n° _____

Docente / A.T.A. con contratto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la scuola
primaria/infanzia/secondaria di 1° grado di:

_____ cl. / sez. _____

a seguito dell'avvenuta **adozione/affidamento del minore** _____

nato/a a _____, il _____, e pertanto, **di età non superiore ad anni 6,**

CHIEDE ALLA S.V.,

ai sensi dell'art. 26 comma 1, del D.L.vo n° 151 del 26/03/2001, l'applicazione dell'art. 16, comma 1, lettera c), del predetto decreto legislativo, a far tempo dal _____ data dell'effettivo ingresso del bambino/a in famiglia, e fino al _____ (mesi 3).

Ai fini di cui trattasi allega alla presente la documentazione, relativa all'avvenuta adozione/affidamento (a), nonché la **certificazione, relativa alla durata del "congedo di maternità", rilasciata dall'ente autorizzato che ha ricevuto l'incarico di curare la procedura dell'adozione.**

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

_____ Tel.: _____

comunica altresì che dal giorno _____ **sarà a disposizione della scuola.**

_____ (località)

_____ (data)

_____ (firma del/della dipendente)

(d) *Depennare quanto non interessa.*

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO
SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
*** f.to Felicetta Palladino**
* Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del Decreto Lgs.
N.39/1993

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**
Adozione e affidamento di minore di età superiore ad anni 6
Congedo di maternità (lavoratrice madre)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____,

residente a _____ Via _____ tel.n° _____

Docente / A.T.A. con contratto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la scuola
primaria/infanzia/secondaria di 1° grado di:

_____ cl. / sez. _____

a seguito dell'avvenuta **adozione/affidamento del minore** _____

nato/a a _____, il _____, e pertanto, **di età superiore
ad anni 6 ma inferiore alla maggiore età,**

CHIEDE ALLA S.V.,

ai sensi dell'art. 27 comma 1, del D.L.vo n° 151 del 26/03/2001, l'applicazione dell'art. 16, comma 1, lettera c), del
predetto decreto legislativo, a far tempo dal _____ data dell'effettivo ingresso del bambino/a in
famiglia, e fino al _____ (mesi 3).

Ai fini di cui trattasi allega alla presente la documentazione, relativa all'avvenuta adozione/affidamento (a), nonché la
**certificazione, relativa alla durata del "congedo di maternità", rilasciata dall'ente autorizzato che ha ricevuto
l'incarico di curare la procedura dell'adozione.**

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

_____ Tel.: _____

comunica altresì che dal giorno _____ **sarà a disposizione della scuola.**

_____ (località)

_____ (data)

_____ (firma del/della dipendente)

(b) *Depennare quanto non interessa.*

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

**VISTO
SI CONCEDE**

Il Dirigente Scolastico
*** f.to Felicetta Palladino**
* Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del Decreto Lgs.
N.39/1993

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**
Adozione "INTERNAZIONALE"
Congedo per recarsi all'estero (lavoratrice madre)
Congedo di maternità

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____,

residente a _____ Via _____ tel.n° _____

Docente / A.T.A. con contratto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la scuola
primaria/infanzia/secondaria di 1° grado di:

_____ cl. / sez. _____

dovendo recarsi in _____ (a)

per l'adozione (b) internazionale del minore _____

nato/a a _____, il _____, e pertanto, **di età inferiore
alla maggiore età,**

CHIEDE ALLA S.V.,

ai sensi dell'art. 27 comma 2, del D.L.vo n° 151 del 26/03/2001, e alla luce delle nuove regole stabilite dall'art. 2, cc.
452-456 della Finanziaria 2008, di essere posta in **congedo**

dal _____ al _____ per complessivi gg. _____
come da allegata **certificazione, relativa alla durata del "congedo" stesso, rilasciata dall'ente autorizzato che ha
ricevuto l'incarico di curare la procedura dell'adozione.**

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

_____ Tel.: _____

comunica altresì che dal giorno _____ **sarà a disposizione della scuola.**

_____ (località)

_____ (data)

_____ (firma del/della dipendente)

(c) *Indicare lo Stato estero.*

(d) *Depennare quanto non interessa*

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

**VISTO
SI CONCEDE**

Il Dirigente Scolastico
*** f.to Felicetta Palladino**
* Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del Decreto Lgs.
N.39/1993