

**PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO  
CONGEDO PARENTALE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL L.A.S. "R. COTTINI"  
TORINO

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_ con contratto a T.D.  a T.I.

**COMUNICA**

Ai sensi delle L. 1204/71 – L.53/00 – DL.vo 151/01 – D.M. 452/00, di fruire di un congedo per:

**INTERDIZIONE ANTICIPATA DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICAZIONI DELLA GESTAZIONE E PERMESSI RETRIBUITI PER CONTROLLI PRENATALI**  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

**CONGEDO PER MATERNITA' O PATERNITA' (ex ASTENSIONE OBBLIGATORIA)**  
(2 mesi prima della data presunta; intervallo tra la data presunta e parto; 3 mesi dopo il parto decorrenti dal giorno successivo)  
(Flessibilità da 1 a 30 giorni con certificazione dell'ASL ART. 20,CIRC. INPS 152/2000)  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

**CONGEDO PARENTALE ( ex ASTENSIONE FACOLTATIVA )**  
(6 mesi dopo l'astensione obbligatoria fino a 8 anni)  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
NOME FIGLIO/A : \_\_\_\_\_ DATA NASCITA: \_\_\_\_\_

**CONGEDO PER MALATTIA FIGLIO**  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
NOME FIGLIO/A : \_\_\_\_\_ DATA NASCITA: \_\_\_\_\_

**RIDUZIONE ORARIO**  
(6 ore settimanali sino all'anno di vita; 5 ore in caso di giorno libero)  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
NOME FIGLIO/A : \_\_\_\_\_ DATA NASCITA: \_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione:

- CERTIFICATO O AUTOCERTIFICAZIONE NASCITA FIGLIO/A
- DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DELL'ALTRO GENITORE
- CERTIFICATO A.S.L. O MEDICO

FIRMA

Torino, \_\_\_\_\_