

Al Dirigente scolastico
dell'IIS "A.Prever" - Pinerolo

sottoscritto

Nome

Cognome

Docente a tempo

ATA a tempo

CHIEDE

il riconoscimento dell'assenza per:

MALATTIA

VISITA MEDICA

ASTENSIONE PER MATERNITA' ANTICIPATA per gravi complicanze nella gestazione

ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER MATERNITA'

CONGEDO PARENTALE (ex astensione facoltativa per maternità art. 7 comma 1)

Periodo retribuito per intero

Periodo retribuito in riduzione al

Nessuna retribuzione

CONGEDO MALATTIA FIGLIO (ex astensione facoltativa per maternità art. 7 comma 4)

dal al ossia per giorni

ALLEGA

Pinerolo,

FIRMA _____

Ai sensi della Legge 15 del 1968 e successive modifiche e integrazioni autocertifico:

1) l'esistenza in vita del/della minore

nato/a il

2) che l'altro genitore USUFRUISCE/ NON USUFRUISCE del medesimo congedo durante il periodo richiesto

FIRMA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
RINALDO MERLONE