

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di personale a tempo  indeterminato  determinato della scuola profilo  AA  AT  CS  DOC chiede alla S.V. di poter usufruire del congedo per il periodo:

**CONGEDO MATERNITÀ GESTANTE**

<input type="radio"/> <b><u>MATERNITÀ A RISCHIO</u></b> DAL _____ AL _____
<input type="radio"/> <b><u>CONGEDO PER I MESI PRECEDENTI LA DATA PRESUNTA DEL PARTO</u></b> DATA PRESUNTA DEL PARTO _____ DAL _____ AL _____
<input type="radio"/> <b><u>CONGEDO PER I MESI SUCCESSIVI AL PARTO</u></b> DATA DEL PARTO _____ DAL _____ AL _____
<input type="radio"/> <b><u>ASSENZA PER ABORTO SPONTANEO/TERAPEUTICO NEI PRIMI 6M DI GRAVIDANZA</u></b> – (casistica rientrante nelle assenze per malattia ai sensi dell'art. 17 o 19 del CCNL) DATA INIZIO GESTAZIONE _____ DAL _____ AL _____
<input type="radio"/> <b><u>CONGEDO PER ABORTO SPONTANEO/TERAPEUTICO A DECORRERE DAL 6M DI GRAVIDANZA</u></b> DATA INIZIO GESTAZIONE _____ DAL _____ AL _____

**CONGEDO DI MATERNITÀ PER ADOZIONI ED AFFIDI**

<input type="radio"/> <b><u>CONGEDO PRIMA DELL'INGRESSO DEL MINORE IN FAMIGLIA</u></b> DATA DI NASCITA DEL MINORE _____ DAL _____ AL _____
<input type="radio"/> <b><u>CONGEDO DOPO L'INGRESSO DEL MINORE IN FAMIGLIA</u></b> DATA DI NASCITA DEL MINORE _____ DATA INGRESSO MINORE IN FAMIGLIA _____ DAL _____ AL _____

**CONGEDO PATERNITÀ**

<input type="radio"/> <b><u>CONGEDO MATERNITÀ A RISCHIO</u></b> DAL _____ AL _____
<input type="radio"/> <b><u>CONGEDO PER I MESI PRECEDENTI LA DATA PRESUNTA DEL PARTO</u></b> DATA PRESUNTA DEL PARTO _____ DAL _____ AL _____
<input type="radio"/> <b><u>CONGEDO PER I MESI SUCCESSIVI AL PARTO</u></b> DATA DEL PARTO _____ DAL _____ AL _____

alla presente si allegano a corredo dell'istanza presentata

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_