

 	ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO P. PALEOCAPA 24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162 www.itispaleocapa.it – bgtf010003@pec.istruzione.it – segreteria@itispaleocapa.it	  QAIC / IT / 91838 - A
CORSI DIURNI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA CORSI SERALI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA		 ESPERIA INDUSTRIAL MUSEUM

DOMANDA CONGEDO DI MATERNITÀ/PATERNITÀ
(artt. 6, 12, 17 del DLgs 51/2001 e art. 12 del CCNL 29/11/2007)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITIS "P. PALEOCAPA"
PROF. IMERIO CHIAPPA

___ sottoscritt_ _____ in servizio presso
codesto Istituto con contratto a tempo: indeterminato determinato fino al ___ / ___ / 201__
In qualità di: docente per la classe di concorso: _____ ATA

CHIEDE

ai sensi degli artt. 6, 12, 17 del Dlgs n. 151 del 26 marzo 2001 e dell'art.12 del CCNL 29/11/ 2007
Comparto Scuola, un permesso di maternità/paternità: dal ___ / ___ / 20__ al ___ / ___ / 20__ per un
totale di gg. ___, con il seguente motivo, certificato:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Interdizione anticipata per complicanze gestazione

<input type="checkbox"/> Astensione obbligatoria pre-parto
<input type="checkbox"/> Astensione obbligatoria posticipata
<input type="checkbox"/> Astensione obbligatoria post-parto
<input type="checkbox"/> Riduzione di orario per allattamento | ALLEGA: 1) Certificato medico
ALLEGA: 2) Copia domanda con ricevuta Ispettorato Lavoro

ALLEGA: 1) Cert. medico con data presunta parto
ALLEGA: 1) Certificato medico specialista ASL
ALLEGA: 1) Certificato nascita o autocertificazione
ALLEGA: 1) Certificato nascita o autocertificazione |
|---|---|

Bergamo, li ___ / ___ / 201__

Firma _____

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Imerio Chiappa