



.....E Q O W P G F K E Q O O G \ | C F W T C

AL SERVIZIO PERSONALE

SEDE

OGGETTO: **TUTELA DELLA MATERNITA' - PERMESSI E CONGEDI**

~~.....~~

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso

\_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro a tempo

pieno

parziale orizzontale

parziale verticale

**ch i e d e**

**PERMESSO RETRIBUITO** per l'effettuazione di esami prenatali il giorno \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ (Art. 45, c. 2, C.C.P.L.)

- si allega **certificato medico** con autocertificazione tempo viaggio.

**CONGEDO PER MALATTIA BAMBINO** di età non superiore agli 8 anni dal \_\_\_\_\_ al

\_\_\_\_\_ per il figlio \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

(Art. 45, c. 8, C.C.P.L.)

- sino al compimento del 1 °anno di vita del bambino: non retribuita, ma computata nell'anzianità di servizio
- da 1 a 3 anni: trattamento economico intero nel limite di 30 giorni per ciascun anno di vita del bambino; non retribuiti, ma computati nell'anzianità di servizio, i restanti giorni
- da 3 a 8 anni: non retribuita, con copertura pensionistica, computata nell'anzianità di servizio nel limite di 10 giorni **lavorativi** per ciascun anno di vita del bambino.
  - si allega certificato medico e **certificazione sostitutiva** attestante **sia** che l'altro genitore non è assente dal lavoro negli stessi giorni per lo stesso motivo **sia** i giorni di assenza per congedo per malattia bambino già fruiti dal medesimo nell'ultimo anno di vita del bambino stesso.

**RIDUZIONE DELL'ORARIO DI LAVORO** di n. \_\_\_\_\_ ore giornaliere dal \_\_\_\_\_ al

\_\_\_\_\_ per il figlio \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ nelle

seguenti fasce orarie concordate con il dirigente \_\_\_\_\_ (D.Lgs. 151/2001, art. 39)

- da fruire entro il compimento del 1°anno di vita del bambino con trattamento economico al 100%
- se la domanda è presentata dalla madre: si allega **certificazione sostitutiva** che il padre non fruisce nello stesso periodo della riduzione oraria di cui all'art. 39 del D.Lgs. 151/2001;
- se la domanda è presentata dal padre: si allega la rinuncia da parte della madre lavoratrice alla fruizione del diritto in parola **nonché** la dichiarazione sostitutiva della non fruizione da parte della medesima del congedo parentale (ex astensione facoltativa) nello stesso periodo.

DATA \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO COMUNALE

\_\_\_\_\_