

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
di Predazzo-Tesero-Panchià-Ziano**

OGGETTO: Richiesta aspettativa non retribuita per maternità
(solo per docenti con contratto a tempo indeterminato – limite massimo 12 mesi entro i primi dieci anni di vita del bambino).

Il/La sottoscritto/a _____, insegnante nella sede di _____

ch i e d e

ai sensi dell'art. 25 CCPL 4 giugno 2018 di essere collocato/a in aspettativa non retribuita per maternità dal _____ al _____

e pertanto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. che il/la proprio/a figlio/a _____
è nato/a _____ prov. di ____ in data ____/____/____
2. in qualità di genitore, di aver fruito fino ad ora di n° mesi _____, n° gg. _____ di aspettativa di cui all'oggetto e che nr. _____ giorni sono stati retribuiti per intero; fa presente inoltre che i periodi di aspettativa fruiti da entrambi i genitori per il figlio/figlia _____ non superano i limiti previsti;
- 1) che l'altro genitore è dipendente presso: _____
oppure è: lavoratore autonomo professionista casalinga senza occupazione e **non sta** – **sta** fruendo aspettativa e che il/la medesimo/a ha fruito fino ad oggi (compreso l'eventuale periodo in corso) di mesi ____ e gg. _____ relativi per la stessa tipologia di assenza.

Durante il predetto periodo il/la sottoscritto/a indica il seguente recapito:

_____ tel. _____

Con osservanza.

data _____

firma _____

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Marco Felicetti