|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO**  **SELVAZZANO2** | **MATERNITA’**  **CONGEDO MATERNITA’ ADOZIONE NAZIONALE** | **DOCENTI**  **ATA** |

***Al Dirigente Scolastico***

***Dell’IC Selvazzano2***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

*cognome e nome*

 Docente

 DSGA

 Assistente Amministrativo

 Collaboratore scolastico

in servizio con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*indeterminato/determinato*

**CHIEDE**

ai sensi dell’art. 26 del T.U. DLgs. 26/03/2001 n.151 la concessione di un periodo di congedo di maternità/paternità per **adozione nazionale**, a retribuzione intera, con decorrenza

🞎 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante i primi **cinque mesi** **successivi** all'effettivo ingresso del bambino nella famiglia del figlio adottivo o in affidamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**dichiara**

**□** che l’altro genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lavoratore dipendente in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ non ha usufruito del congedo di maternità/paternità;

**□** che l’altro genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lavoratore dipendente in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha usufruito del congedo di maternità/paternità dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ovvero per i seguenti giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** che l’altro genitore non ha diritto alla fruizione del congedo di maternità/paternità per adozione.

Si allega la seguente documentazione:

1. *Copia del provvedimento di adozione/affidamento, ovvero del verbale rilasciato dall’autorità competente attestante la data di effettivo ingresso del minore nella famiglia adottiva/affidataria.*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**VISTO, si autorizza**

**Il Dirigente Scolastico**

***Avv. Giuseppe Sozzo***