

COMUNICAZIONE DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA IN CASO DI ADOZIONE

Art. 26 del d.Lgs 151/2001
Personale Docente E Ata

Ufficio

Prot. n. _____ Tit. _____ cl _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

l sottoscritt _____ nat _a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

assunt _____ con contratto a tempo **Indeterminato** **Determinato** **supplente breve** in
servizio presso questo Istituto Comprensivo nel Plesso di _____ in qualità di:**Docente** **ATA**

CHIEDE

la concessione di un periodo di congedo di maternità per adozione internazionale, a retribuzione intera, con decorrenza dal _____ al _____ per il/la figlio/a adottiva/in affidamento _____, nato/a il _____, entrato/a effettivamente in famiglia a decorrere dal _____.

A tal fine dichiara:

 che l'altro genitore _____, lavoratore/trice dipendente in servizio presso _____, via _____, n. _____, non ha usufruito del congedo di maternità che l'altro genitore _____, lavoratore/trice dipendente in servizio presso _____, via _____, n. _____, ha usufruito del congedo di maternità dal _____ al _____. che l'altro genitore non ha diritto alla fruizione del congedo di maternità per adozione. Allega copia della certificazione rilasciata dall'autorità competente, attestante la durata del soggiorno all'estero per adozione internazionale. Allega copia dell'atto rilasciato dall'autorità competente, o dell'ente autorizzato, ovvero copia della sentenza del giudice straniero, attestante la data di effettivo ingresso del minore nella famiglia adottiva.**Privacy**

L'informativa sul nuovo regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito web istituzionale alla voce privacy.

Livigno, _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

La presente è pervenuta in data _____ a.s. _____ / _____ a mezzo _____

L'Assistente amm.vo addetto al controllo _____

Il Direttore dei Servizi G. A.
Maria Catena FAZIO

Note Del Dirigente Scolastico

Visto Si autorizza Non si autorizza Il Dirigente Scolastico regg.
Dott. Gianmaria TOFFI