**MODULO CONGEDO DI MATERNITA' ADOZIONI/AFFIDI**

Al dirigente scolastico

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso la scuola

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto

con contratto a tempo □ indeterminato □ determinato in qualità di □ Docente □ A.t.a.

ai sensi dell’art. 26 del D.L.vo 151/2001

CHIEDE

di poter usufruire del

CONGEDO DI MATERNITA' ADOZIONE NAZIONALE ( Periodo massimo 5 mesi - il *congedo deve essere fruito durante i primi cinque mesi successivi all'effettivo ingresso del minore nella famiglia della lavoratrice -*  art. 26, c.1 - D.lgs. 26.03.2001 n. 151)

dal giorno ………………….. al ……………………

* Si allega certificato di adozione.

CONGEDO DI MATERNITA' ADOZIONE INTERNAZIONALE (Periodo massimo 5 mesi)

1. Periodo di permanenza all’estero prima dell’ingresso del minore in famiglia
2. Dopo l’ingresso del minore in Italia

* Si allega certificato attestante la durata del periodo di permanenza all’estero dell’ente autorizzato a curare la procedura di adozione

CONGEDO PER AFFIDAMENTO (periodo massimo tre mesi)

* Si allega certificato attestante l’inizio dell’affidamento

.................................. FIRMA ………………………………………………