

**ALL'INPDAP DI ENNA**

**AL DIRIGENTE DEL C.S.A. DI ENNA**

**tramite il DIRIGENTE SCOLASTICO**

---

OGGETTO: Richiesta di ricongiungimento ai fini pensionistici dei periodi di astensione obbligatoria e riscatto periodi astensione facoltativa per nascita figli ( D.L/vo 151 del 26/03/2001)

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_  
in servizio presso l'Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_,  
immessa in ruolo con decorrenza giuridica dal \_\_\_\_\_ ed economica dal \_\_\_\_\_ ,  
in possesso del requisito di almeno 5 anni di contribuzione versata  
in costanza di effettiva attività lavorativa,

**PREMESSO**

che fuori dal rapporto di lavoro ha avuto i seguenti figli:

1. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CONSIDERATO**

che ai sensi dell'art. 25 comma 2 del D.L/vo 151 del 26/03/2001, i periodi corrispondenti al congedo di maternità, verificatesi al di fuori del rapporto di lavoro, sono considerati utili ai fini pensionistici nella durata equivalente a quella dell'astensione obbligatoria, fruibili in costanza del rapporto di lavoro,

Vista la legge n° 155/81

**CHIEDE**

di avere considerati utili ai fini pensionistici i periodi di astensione obbligatoria previsti dall'art. 8 della Legge n° 155 del 23/04/1981, così come meglio specificati:

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

- dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ (ante partum mesi 2)
- dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ (post partum mesi 3)

### CONSIDERATO

che, ai sensi dell'art. 35 comma 5 del succitato D.L/vo 151/01, i periodi corrispondenti all'astensione facoltativa per maternità in assenza del rapporto di lavoro possono essere riscattati nella misura massima di **MESI 6**, calcolabili entro il primo anno di vita del bambino, tutto ciò considerato e visto

### CHIEDE

inoltre, l'ammissione al riscatto dei periodi corrispondenti all'astensione facoltativa per maternità, per il figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

La stessa si riserva di accettare o rinunciare ad eventuale contributo di riscatto che sarà determinato da codesto Istituto e resta in attesa di conoscere le modalità di pagamento.

La sottoscritta dichiara il tutto sotto la propria personale responsabilità.

N.B. Si allega ( Certificato di nascita del figlio o autocertificazione )

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Con osservanza

\_\_\_\_\_