



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "U. Foscolo"
42010 TOANO

Il/la sottoscritto/a

nato/a a Prov. il

in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di

con contratto di lavoro a tempo **indeterminato** **determinato**

COMUNICA

che, ai sensi dell'art. 47 - Congedi parentali - del D.L.vo 26 marzo 2001, n. 151

si asterrà dal lavoro dal al per complessivi giorni

per malattia del figlio nato il

Allega alla presente:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione relativamente alla nascita ed esistenza in vita;
2. dichiarazione relativa ai periodi di astensione facoltativa già fruiti;
3. certificato di malattia rilasciato da
4.

Il/la sottoscritto/a fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

Località CAP

Via Telef.

, lì

In fede

DICHIARAZIONE CUMULATIVA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

nato/a

Prov.

il

ammonito secondo quanto prescritto dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15,
sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,
consapevole che in caso di false dichiarazioni sono previste sanzioni penali (art. 489
del codice penale)

DICHIARA

che il/la figlio/a

- tuttora in vita -

è nato/a

Prov.

il

il

In fede

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

Prov.

il

ammonito secondo quanto prescritto dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole che in caso di false dichiarazioni sono previste sanzioni penali (art. 489 del codice penale)

DICHIARA

di aver fruito di astensione facoltativa di cui all'art. 32 del D.Lgs 151/2001

per n. mesi / giorni

che l'altro genitore, Sig./Sig.ra

ha fruito di astensione facoltativa di cui all'art. 32 del D. Lgs 151/2001

per n. mesi / giorni

il

In fede