

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ a  T.I.  T.D.  
(docente/personale A.T.A.)

**CHIEDE**

di poter usufruire di gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

- astens. anticipata per complicanze gestazione (data presunta parto \_\_\_\_\_) L. 53/2000;
- gravidanza (data presunta parto \_\_\_\_\_) L. 53/2000;
- puerperio (data nascita bambino \_\_\_\_\_) L. 53/2000 (compilare la sottostante dichiarazione);
- congedo parentale 1-12 anni di vita del bambino L. 53/2000 (compilare la sottostante dichiarazione sostitutiva e allegare dichiarazione dell'altro genitore per congedo parentale 1-12 anni);
- cong. parent. malattia figlio primi 3 anni di vita del b/no L. 53/2000 (compilare la sottostante dichiarazione sostitutiva e allegare dichiarazione dell'altro genitore per cong. parentale malattia figli primi 3 anni);
- cong. parent. malattia figlio 3-8 anni di vita del b/no L. 53/2000 (compilare la sottostante dichiarazione sostitutiva e allegare dichiarazione dell'altro genitore per cong. parentale malattia figli 3-8 anni).

Documentazione allegata: \_\_\_\_\_

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

\*\*\*\*\*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
( art.46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

che il/la figlio/a .....  
(cognome e nome del figlio)

è nato/a a ..... (luogo) ..... (prov.) il ..... (data)

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

VISTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Francesca D'Antuono

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritt\_ (genitore o coniuge) \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci il DPR 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs 196/2003

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000:

che il/la figlio/a \_\_\_\_\_ è nato/a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

che, in qualità di lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, non usufruisce dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
di congedo parentale malattia figlio 3-8 anni L. 53/2000 in contemporanea con il coniuge/l'altro  
genitore;

che, in qualità di lavoratore autonomo (artigiano, commerciante, coltivatore diretto, libero  
professionista) non ha diritto al congedo parentale malattia figlio 3-8 anni L. 53/2000.

\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_