

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. "G. Nicolini"
di Capranica (VT)

(DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE)

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 DPR 45/2000)
Congedo per malattia del figlio (0-3 anni di età) (D. Lgs n. 151/2001).

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____

a _____ (____), padre/madre del/la bambino/a _____,

ai fini della fruizione, da parte del/la Sig./Sig.ra _____,

del congedo parentale per malattia del figlio/a inferiore ai 3 anni d'età, da fruire per il periodo:

dal: ____/____/____ al ____/____/____,

DICHIARA

- a) Di aver già fruito di n. _____ giorni di congedo parentale, per il/la suddetto/a figlio/a;
- b) Di non fruire o di non star fruendo, per il medesimo periodo, dello stesso congedo per lo/la stesso/a figlio/a.

Luogo e data, ____/____/____

Firma: _____