

AUTOCERTIFICAZIONE CONIUGE

Il/La sottoscritto/a _____

nat__a _____ prov. (_____) il _____

che svolge attività lavorativa:

privata pubblica c/o Ente/Azienda _____

con sede in:

Comune di _____ (____) via _____ n° _____

Coniuge di _____ docente/Ata in servizio c/o l'IC di Villa Guardia

Padre/madre del bambino/a (cognome e nome) _____

nat__a _____ prov. (_____) il _____

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni di legge in caso di false dichiarazioni,

dichiara

Di non usufruire di congedo parentale per il periodo dal _____ al _____

Di aver usufruito dei seguenti periodi di assenza per congedo parentale:

Ast. Fac.va primi 30gg. (retr. 100%) dal _____ al _____ per giorni _____

Ast. Fac.va 150gg. (retr. 30%) dal _____ al _____ per giorni _____

dal _____ al _____ per giorni _____

dal _____ al _____ per giorni _____

dal _____ al _____ per giorni _____

Luogo e data _____

Firma