

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S. "T. Sarrocchi"
SEDE

Oggetto: dichiarazione ed autocertificazione congedi parentali.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

in via / p.za _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di

_____ a tempo INDETERMINATO/DETERMINATO dichiara quanto segue:

1. di essere madre/padre di _____

nato/a a _____ il _____

2. di avere usufruito dei seguenti periodi di astensione facoltativa per un totale di gg. _____

dal _____ al _____ gg _____

dal _____ al _____ gg _____

dal _____ al _____ gg _____

dal _____ al _____ gg _____

dal _____ al _____ gg _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare all'amministrazione eventuali variazioni.

Siena, li _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DEL CONIUGE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il _____, residente a

_____ in via/p.za _____,

dichiara quanto segue:

1. di essere madre/padre di _____ nat _____ a

_____ il _____

2. di non avere/avere usufruito di periodi di astensione facoltativa per un totale di gg. _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare all'amministrazione eventuali variazioni.

Siena, _____

Firma _____