# logo ambito.jpgISTITUTO COMPRENSIVO “*VIA RUGANTINO 91*” – ROMA

*Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Allegato 2** | Anno Scolastico  20\_\_/20\_\_ |  | ATA |  | DOCENTE SCUOLA |  | INFANZIA |
| Roma \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  | PRIMARIA |
|  | SECONDARIA DI PRIMO GRADO |
| **AUTOCERTIFICAZIONE** | | | | | | | |

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Via del Rugantino 91

Roma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_ (Prov. \_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_ a Tempo Determinato / Indeterminato consapevole delle sanzioni di legge cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non rispondenti al vero

**DICHIARA**

* Che il proprio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ è a tutt’oggi esistente in vita
* Di aver usufruito dei periodi di assenza sotto indicati per congedo parentale

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_

* Che il proprio coniuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

1. non usufruisce del medesimo periodo di assenza per congedo parentale
2. ha usufruito dei periodi di assenza sotto indicati per congedo parentale:

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  La veridicità della firma è confermata dall’indirizzo della posta elettronica presente nell’anagrafica della segreteria digitale |

**AUTOCERTIFICAZIONE CONIUGE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_ (Prov. \_\_\_) padre/madre del bambino/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_ 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

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  La veridicità della firma è confermata dall’indirizzo della posta elettronica presente nell’anagrafica della segreteria digitale |