

Al Dirigente Scolastico
Istituto G. Marconi
Campiglia Marittima (Li)

Oggetto: Richiesta permessi allattamento della madre

La sottoscritta _____

In servizio presso codesta Scuola

In qualità di: Docente ATA con contratto a tempo : Indeterminato Determinato
Avendo partorito in data: ___/___/_____

CHIEDE

Di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del DLGS 26/03/2001 n° 151 e successive modifiche ed integrazioni, dei permessi per allattamento da concordare per il/la figlio/a
_____ nat__ il ___/___/_____

A tal fine, la sottoscritta allega:

- Certificato di nascita del__ figli__ (o dichiarazione di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, resa dal dipendente)
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa dal dipendente ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n° 445, che il coniuge è/non è lavoratore dipendente; e che non risulta in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.
- Dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi.

Dichiara inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del DLGS 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale DLGS, nonchè dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n. 305/2006 "Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari"

Luogo e data _____

Firma

Recapito: Via/Piazza _____

C.A.P. _____ Città _____

Provincia _____ Tel. _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445/2000)

Argomento della certificazione: **Nascita del figlio**

__ I __ sottoscritt _____

nat ____ il ____ / ____ / ____ a _____ (Prov. _____)

residente in _____ Via/piazza _____ Num. ____

pienamente consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75), ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

che in data ____ / ____ / ____

Nel comune di _____ (Prov. _____)

è nat ____ Il/la figli _____

(indicare nome e cognome)

dichiara inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del DLGS 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale DLGS nonchè dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n. 305/2006 "Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....."

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

Note:

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonchè ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La dichiarazione sostitutiva attestante stati, qualità personali e fatti non soggetti a modificazioni ha validità illimitata. Le restanti dichiarazioni hanno validità di sei mesi dalla data di rilascio se disposizioni di legge o regolamentari non prevedono una validità superiore.

E' esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri di ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Rese dal richiedente (Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ il __/__/__ a _____ (Prov. _____)

residente in _____ Via/piazza _____ Num. _____

pienamente consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

i seguenti **stati, qualità personali o fatti** che sono a **propria diretta conoscenza**:

Il coniuge è __l__ sig__ _____

nat__ il __/__/__ a _____ (Prov. _____)

- __l__ sottoscritt__ è l'unico genitore avente diritto a fruire del congedo parentale, quale unico affidatario del bambino, in quanto _____
- L'altro genitore non è lavoratore dipendente
- L'altro genitore è lavoratore dipendente presso il seguente datore di lavoro

Denominazione

Indirizzo sede di lavoro

Dichiara inoltre che l'altro genitore **non è in congedo** nello stesso periodo (dal __/__/__ al __/__/__) e per il medesimo motivo.

dichiara inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del DLGS 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale DLGS nonchè dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n. 305/2006 "Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....."

Luogo e data _____

Firma del dichiarante (*) _____

(*)

- Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto a ricevere l'atto ed è stato da lui identificato (oppure in alternativa)
- Il dichiarante ha allegato copia di un valido documento di identità (Solo in caso di trasmissione via Fax o postale o tramite consegna da parte di una terza persona incaricata)
- Il dichiarante ha spedito l'istanza per via telematica tramite collegamento identificato da carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi o sottoscritta tramite apposizione di firma digitale valida.
- L'atto è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/200

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DELL'ALTRO GENITORE

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ il __/__/__ a _____ (Prov. _____)

residente in _____ Via/piazza _____ Num. ____

ALTRO GENITORE del __ bambin__ _____

nat__ il __/__/__ a _____ (Prov ____)

DICHIARA

di rinunciare a favore del coniuge/altro genitore ai sensi dell'art. 39 del DLGS 26/03/2001

num. 151 per il periodo dal __/__/__ al __/__/__

Luogo e data _____

Firma del dichiarante (*)
