

**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, nonché 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 (\*)

\_\_\_\_\_