



Istituto Comprensivo Statale " S. QUASIMODO "
Piazza 1° Maggio - 80020 Crispano
(NA) Tel. **081/ 8348417 Fax 081/
8363654**

E-MAIL: naic88100n@istruzione.it - **Sito Web:**
www.icsquasimodocrispano.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Quasimodo"
Crispano

OGGETTO: permesso allattamento.

La sottoscritta, in servizio presso codesto
Istituto in qualità di Docente Amministrativo Collaboratore
a tempo indeterminato determinato avendo partorito in data/...../20.....

C H I E D E

di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151 e successive modifiche ed integrazioni, dei permessi per allattamento, da concordare, per ...l/l... figlio/a, nat.. il/...../20.....

A tal fine, la sottoscritta allega:

- certificato di nascita del ...figli.. (ovvero dichiarazione sostitutiva 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 è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo;
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, 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 D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari».

Napoli, _____

FIRMA:

DICHIARAZIONI 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 n.....

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/...../ 20..... nel comune di(prov.....) è
nat.. il/la figli... ..

(cognome e nome)

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, 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 D.Lgs., nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari».

Si allega copia di valido documento d'identità.

Napoli, _____

FIRMA:

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 nonché 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 d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI DELL'ATTO DI NOTORIETA'
rese dal richiedente (Art. 47 , D.P.R. 445 del 28.12.2000)**

...I... sottoscritt... ..
nat... il/...../ 20..... a(prov.....)

pienamente consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai secondo le previsioni del Codice Penale come sancito dall'art. 75 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 ..I.. sig.....
nat... il/...../..... a.....(prov.....)

Y ..I.. sottoscritt.. è l'unico genitore avente diritto a fruire del congedo parentale, quale unico affidatario del bambino, in quanto ..I.....;

Y l'altro genitore non è lavoratore dipendente

Y l'altro genitore è lavoratore dipendente presso il seguente Datore di lavoro:

.....
Denominazione *Indirizzo della sede di servizio*

Dichiara inoltre che l'altro genitore non è in congedo nello stesso periodo (dal/...../20..... al/...../20.....) e per il medesimo motivo.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, 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 D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari».

Si allega copia di valido documento d'identità.

Napoli, _____

FIRMA:

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 nonché 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 d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DELL'ALTRO GENITORE

...l... sottoscritt... ..
nat... il a(prov.....)
altro genitore del... bambin..
nat... il a(prov.....)

DICHIARA

di rinunciare a favore del coniuge/altro genitore ai riposi ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. 151/2001 per il periodo dal/...../20..... al/...../20.....

Napoli, _____

FIRMA: