|  |
| --- |
| ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 7  PROT. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/VII.4  DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Pescara 7

# OGGETTO: richiesta permessi allattamento della madre

La sottoscritta ………………………………………………………………………………………….…, in servizio presso codesta Scuola in qualità di |\_| Docente |\_| Ata

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 ………….…………………………………..

A tal fine, la sottoscritta allega:

· dichiarazione sostitutiva di certificazione di nascita del ...figli.. ai sensi del’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, di aver preso visione dell’informativa di codesta Scuola ai sensi del D****.****Lgs****.*** *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 D.Lgs, 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 …………………………………..………………………...…….. n°……….

C.A.P. ……………………….. Città …………………………………..……………………………

Tel. …………………………………..…………………………………..

**D I C H I A R A Z I O N I S O S T I T U T I V E D I C E R T I F I C A Z I O N I**

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

## Argomento della certificazione: nascita del figlio

…l… 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, di aver preso visione dell’informativa di codesta Scuola ai sensi del D****.****Lgs****.*** *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 D.Lgs, nonché 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 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 NOTORIETÀ

# rese dal richiedente (Art. 47 , D.P.R. 445 del 28.12.2000)

…l… 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 ..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 della sede di servizio*

Dichiara inoltre che l’altro genitore non è in congedo nello stesso periodo:

dal ……/……/20…… al ……/……/20……

lunedi: ora………………..

martedì: ora ……………..

mecoledì: ora ……………..

giovedì: ora ……………..

venerdì: ora ……………..

sabato: ora ……………..

note:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e per il medesimo motivo.

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell’informativa di codesta Scuola ai sensi del D****.****Lgs****.*** *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 D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n****.****305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari….».*

……………………….…. …………………………………

*luogo e data Firma del dichiarante (\*)*

(\*)

# 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.L.vo

26/03/2001, n° 151 per il periodo:

dal ……/……/20…… al ……/……/20……

lunedi: ora………………..

martedì: ora ……………..

mecoledì: ora ……………..

giovedì: ora ……………..

venerdì: ora ……………..

sabato: ora ……………..

note:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………….…. …………………………………

*luogo e data Firma*

***Si allega copia documento di identità dell’altro genitore***