

Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S. Don Lazzeri-Stagi

\_l\_ sottoscritt

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di

con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato.

COMUNICA

Che ai sensi dell’art. 32 del D.L.vo 26.03.2001 n.151, si asterrà dal lavoro dal al (giorni mesi )

Per assistere il/la figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_

A tal fine fa presente di aver già usufruito di analoga astensione nei seguenti periodi:

dal al

dal al

dal al

dal al

dal al

dal al

dal al

dal al

dal al

\_l/la\_ sottoscritt dichiara, ai sensi del’art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, che l’altro

genitore nat a ( ) il

Nello stesso periodo non si trova in congedo dal lavoro per lo stesso motivo.

\_l/l\_ sottoscritto fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.30.06.2003 n.196 art.23 – codice privacy)

Pietrasanta / / fima

* SI CONCEDE  NON SI CONCEDE Il Dirigente Scolastico

Prof. Ing. Giovanni Fiorillo