



**Istituto di Istruzione Superiore Tecnico-Liceale  
"Don Lazzeri-Stagi"**

cod. Istituto LUIS01400A cod. Fiscale 91002940467

Presidenza e Segreteria: Piazza Matteotti, 35 Pietrasanta (LU)

Tel. 0584 790006 E-mail: [luis01400a@istruzione.it](mailto:luis01400a@istruzione.it)

Sito web: [www.iisdonlazzerstagi.gov.it](http://www.iisdonlazzerstagi.gov.it)

Codice univoco ufficio:UFH7B1

**FUTURA**

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



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

      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 figli\_\_ 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 \_\_\_\_\_

  /  /   sottoscritt\_\_\_ dichiara, ai sensi dell'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.

  /  /   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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

SI CONCEDE     NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Ing. Giovanni FIORILLO