Al Dirigente Scolastico

 …………………………………………………

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA’**

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………….

Nato a ……………………………….. il ........./…….../…..…… residente a …………………………………… (….)

in via ……………………………………………………….…….

coniugato con ………………………………………………………………………………….

nata a ……………………………….. il ........./…….../…..…… residente a …………………………………… (….)

quale genitore di ……………………………………………… nato a ……………………………………………..

con la presente

DICHIARO

Di essere lavoratore dipendente presso il seguente datore di lavoro ……………………...…………………

 …………………………… ……………………………………………………………………………………………………………….

 e di non usufruire nello stesso periodo e per il medesimo motivo del congedo e/o permessi

allattamento e/o riposo.

……………………………………………….. ………………………………………………..
 luogo e data Firma