

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il residente a
in via , n°

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate
dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di non usufruire di malattia del figlio nel medesimo periodo richiesto dall'altro genitore,

dal al n. giorni

- di aver usufruito dello stesso tipo di congedo nei seguenti periodi:

dal al

dal al

La dichiarazione si riferisce a congedo per malattia del figlio

nato/a a il

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia del documento di riconoscimento valido.

Firma

Data