



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

( art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403)

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ,  
in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ a  
tempo \_\_\_\_\_ ,

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale,  
che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

**D I C H I A R A**

relativamente alla domanda di  congedo parentale 1-3 anni malattia bambino  congedo parentale 3-8  
anni malattia bambino presentata in data \_\_\_\_\_, quanto segue:

- che il proprio figlio (cognome e nome) \_\_\_\_\_ è nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
- che nel corso del \_\_\_\_\_ anno di vita del proprio figlio:  
 non ha usufruito di giorni di malattia bambino  
 ha usufruito di n° \_\_\_\_\_ giorni di malattia bambino nelle seguenti giornate \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_