

Il Sottoscritto
COGNOME _____ NOME _____

nato a _____ il ___ / ___ / _____, coniuge della docente / A.A. / C.S

COGNOME _____ NOME _____

in servizio presso codesta istituzione scolastica assunta con contratto a tempo **determinato** /
 indeterminato in qualità di personale **Docente** / **A.T.A.** in servizio nella scuola
 Elementare / **Media** di _____

D I C H I A R A

- che dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____ **rinuncia a usufruire** nello stesso periodo di assenza richiesto dalla coniuge della medesima tipologia di assenza come segue:

- riposo durante l'allattamento
- congedo parentale nei primi tre anni del figlio/a
- congedo parentale dai tre anni agli otto anni del figlio/a
- malattia del figlio/a nei primi tre anni del figlio/a
- malattia del figlio/a dai tre anni agli otto anni del figlio/a
- congedo biennale ai sensi dell'art. 80 della legge n° 338 del 23/12/2000

- fruisce/ ha fruito del congedo** per lo stesso figlio per un totale di giorni _____ presso la
Ditta/Ente _____
- non ha diritto al congedo.

per il/la figlio/a _____

nato/a in data ___ / ___ / _____ a _____ (____)

_____, ___ / ___ / _____

firma