AL DIRETTORE AMM.VO
ACCADEMIA DI BELLE ARTI MACERATA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ in servizio presso questa Accademia di Belle Arti di Macerata

in allegato alla richiesta per i giorni:

…….

per il/la figlio/a _____ nato/a in data _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76, stesso decreto

- ○ che l'altro genitore non usufruirà del congedo parentale in quanto non lavoratore/lavoratrice;
- ○ che l'altro genitore non ha diritto alla fruizione del congedo parentale;
- ○ che l'altro genitore _____ lavoratore/trice
  dipendente in servizio presso _____,
  via _____, n._____
  città _____

  - ○ non usufruirà di congedo parentale nei giorni richiesti;
  - ○ ha già usufruito di n. _____ giorni/ore di congedo parentale:

O a retribuzione intera O a retribuzione ridotta

_____ _____
Luogo e data Firma