

Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
MASERADA SUL PIAVE

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

per il/la figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Maserada sul Piave, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma