ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Guido Guinizelli"
Via Risorgimento, 58 – 41013 CASTELFRANCO EMILIA (MO)
tel. 059926517 - 059921576 - cod.mecc.: MOIC809003
internet: https://icguinizelli-castelfrancoemilia.edu.it
e-mail: moic809003@istruzione.it - PEC: moic809003@pec.istruzione.it

Il Dirigente Scolastico
I.C. "G.Guinizelli "
Via Risorgimento 58
41013 Castelfranco Emilia

AUTOCERTIFICAZIONE del Coniuge

(Legge 4 gennaio 1968 n.15 modificata dalle leggi n.127/97, n.191/98 e dal D.P.R. 403/98 e D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____, e residente

a _____ in via _____ n° _____

_____ di _____

nato/a a _____ il _____

_____ _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della legge n.15 del 4 gennaio 1968, modificata dalle leggi n.390/71, n.127/97, n.191/98 e dal D.P.R. 403/98 e D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, che per il figlio/a sopraindicato:

☐ non ha mai usufruito, precedentemente, di astensione dal lavoro per malattia del bambino.

☐ ha usufruito, precedentemente, di astensione dal lavoro per per malattia del bambino:

1. dal _____ al _____ per un totale di mesi _____ giorni _____
2. dal _____ al _____ per un totale di mesi _____ giorni _____

inoltre dichiara di non averne usufruito per il periodo dal _____ al _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della Legge n.675 del 31/12/1996 e del D.L.vo n.196 del 30/06/2003, autorizza l'amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Castelfranco Emilia, lì _____ Firma

_____