



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica, per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ANDREA FERRI"**

Via della Pace, 17 – 40010 Sala Bolognese (BO)

Tel. 0516821302 Fax 051 6822294

C.F. 91201290375 - Cod.Min. BOIC81900Q – Codice Univoco Ufficio UFG1SX

E-MAIL: [BOIC81900Q@ISTRUZIONE.IT](mailto:BOIC81900Q@ISTRUZIONE.IT) PEC: [BOIC81900Q@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:BOIC81900Q@PEC.ISTRUZIONE.IT)

SITO WEB: [www.istitutocomprensivosalabolognese.gov.it](http://www.istitutocomprensivosalabolognese.gov.it)

**ALL.4**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C. DI SALA BOLOGNESE

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

In servizio presso la scuola \_\_\_\_\_

In qualità di docente / personale ata.

**DICHIARA**

Che il coniuge \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ lavora presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e che per gli anni scolastici \_\_\_\_\_

NON HA  HA USUFRUITO  :

DI CONGEDO PARENTALE AL 100%  30%  00%  NEI GIORNI:

GIORNI \_\_\_\_\_

GIORNI \_\_\_\_\_

GIORNI \_\_\_\_\_

GIORNI \_\_\_\_\_

DI CONGEDO PARENTALE MALATTIA FIGLIO NEI GIORNI:

GIORNI \_\_\_\_\_

GIORNI \_\_\_\_\_

GIORNI \_\_\_\_\_

GIORNI \_\_\_\_\_

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi degli artt. 483,495 e 496 del codice penale, dichiara che quanto sopra scritto corrisponde a verità.

Data, \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

\*

- facoltativo al 100% - al 30% - a 00%
- malattia figlio

**N.B. Il presente modello è da presentare sempre con il Mod. allegato n. 1**