



ISTITUTO COMPRESIVO VALLE DI LEDRO

Via G. Falcone e P. Borsellino, 2 - fraz. Bezzecca - 38067 LEDRO (TN) - Tel. 0464/592800 - C.F. 93010430226  
segr.ic.bezzecca@scuole.provincia.tn.it - ic.vallediledro@pec.provincia.tn.it - www.icvallediledro.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO  
VALLE DI LEDRO

SEDE

Il/La sottoscritta/o \_\_\_\_\_ in servizio presso  
l'Istituto in qualità di docente  con contratto a tempo indeterminato  
 con contratto a tempo determinato

presso la Scuola Primaria/Secondaria di primo grado/ di \_\_\_\_\_

CHIEDE

ASPETTATIVA NON RETRIBUITA ENTRO IL DECIMO ANNO DEL MINORE dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per il/la figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
(art. 51, c. 13, CCPL 2002/2005)

=====

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(art.46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n.445)

consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

in qualità di genitore, che:

- in data \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ è nato/a il figlio/la figlia \_\_\_\_\_
- che l'altro genitore \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)
- dipendente presso \_\_\_\_\_  senza occupazione
- ha sino ad oggi fruito di \_\_\_\_\_ giorni di tale congedo
- non ha fruito sino ad oggi di tale congedo

Ledro, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

Visto  
LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
dott.ssa Paola Maroni