

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE CONGEDO PARENTALE/MALATTIA FIGLIO/A

Legge 8 marzo 2000 n.53

**(da allegare alla richiesta)**

Il/la sottoscritto/a .....

Dipendente del .....

Padre/madre del bambino/a.....

Nato/a.....

- Dichiaro di aver fruito complessivamente di un periodo di gg. .... di congedo parentale/malattia figlio/a e di non avere in corso richiesta di tali permessi.
- Di non aver usufruito del congedo parentale/malattia figlio/a e di non avere in corso richiesta di tale permesso.

Data.....

Firma del dichiarante

.....