

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_,  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_,

Vista la propria richiesta di congedo per malattia bambino, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- Che l'altro genitore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo;
- Che, ad oggi, nel \_\_\_\_ anno di vita del figlio \_\_\_\_\_ (Minore \_ ) nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ entrambi i genitori hanno usufruito di giorni \_\_\_\_\_ padre, \_\_\_\_\_ madre.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_