

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**resa in relazione alla domanda di ASTENSIONE DAL LAVORO PER MALATTIA DEL**  
**FIGLIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a conoscenza delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, come previsto dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 n. 445, e consapevole che decadrà da ogni beneficio eventualmente conseguito da provvedimenti adottati sulla base di dichiarazioni non veritiere, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

**D I C H I A R A**

di essere genitore di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;  
che l'altro genitore \_\_\_\_\_ non ha chiesto di fruire di astensione dal lavoro per malattia del bambino sopra indicato, presso l'attuale datore di lavoro per il periodo indicato nella domanda;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_