
Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale
Di Mel

Il sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ docente/assistente amministrativo/collaboratore scolastico
assunto a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso la scuola
dell'infanzia/primaria/secondaria di I° Grado di _____,
ai fini della corresponsione dell'indennità per congedo parentale, dal _____
al _____ per il/la proprio/a figlio/a _____
nato/a il _____

DICHIARA

Che il proprio reddito individuale per l'anno _____

- è inferiore a 2,5 volte l'importo del trattamento minimo di pensione a carico dell'assicurazione generale obbligatoria (€ 14.174,55);
- non è inferiore a 2,5 volte l'importo del trattamento minimo di pensione a carico dell'assicurazione generale obbligatoria (€14.174,55);

in quanto il proprio reddito ammonta ad € _____

(luogo e data)

(firma)