

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. BOVIO-MAZZINI – CANOSA DI PUGLIA

Il/La sottoscritto/a, _____, in servizio presso questa scuola quale docente/ATA a t. d. oppure a t. i., valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Che il permesso ex legge 104/92 richiesto per il giorno _____ a questa Amministrazione sarà effettivamente prestato per (crocettare la voce che interessa):

- assistenza nei confronti dell'assistito sotto indicato presso l'abitazione di quest'ultimo, residente alla via _____ - città _____;
- accertamenti diagnostici e clinici dell'assistito sotto indicato presso (indicare la struttura: laboratori analisi, presidi ospedalieri, ecc.) _____

Il permesso è richiesto a beneficio del familiare (nome dell'assistito) _____

n. b.: (indicare un recapito telefonico utile in caso di comunicazioni importanti da parte della scuola)

Canosa di Puglia, _____

In fede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DOTT.SSA BALDUCCI AMALIA

Visto: si autorizza

DSGA CARBONE MARIA