

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art.47 DPR 445/2000)**

**OGGETTO: Dichiarazione del soggetto in condivisione dei benefici L.104/92**

--	--

	il		a	
--	----	--	---	--

In servizio c/o		Via		n.	
--------------------	--	-----	--	----	--

in servizio c/o codesta istituzione scolastica in qualità di

ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole che la dichiarazione mendace è penalmente sanzionata ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/20000

**DICHIARA**

- di non usufruire nel periodo dal 



 al 



 del diritto di astenersi dal lavoro in relazione al permesso per assistenza a portatore di handicap legge 104 art 33 comma 3 per il/la sir/ra

- che non ha usufruito dello stesso tipo permesso, ovvero ne ha usufruito nei seguenti periodi:

--

Forlì,

Il dichiarante

Visto:  si concede  
 non si concede per motivi di servizio

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Giuseppina Tinti