

Al Dirigente
Scolastico dell'IC
Montalto di castro

Dichiarazione sostitutiva per domanda fruizione permesso per assistenza
familiare ex art. 33 1-.104/1992

I sottoscrtt_ _____ nat_ a _____ (____) il
_____. residente a _____ (____)
C.a.p. _____ in via _____ n. _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito, ai sensi del Codice Penale, secondo quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

D I C H I A R A

che con la fruizione del presente permesso non viene superato nel mese di riferimento il limite di tre giorni di cui possono fruire complessivamente i soggetti aventi diritto all'assistenza del medesimo con disabilità.

Il _____

Firma _____