

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo
di Nocera Umbra**

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di _____ comunico che intendo assentarmi dal lavoro ai sensi della L.104/92 e successive integrazioni, quale persona indicata da (indicare assistito) _____ nato a _____ il _____ per il periodo dal _____ al _____ (totale giorni _____)

A tal fine, , dichiaro, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che l'altra persona indicata ad usufruire dei benefici della L. 104/92 qui indicato:

_____ nato a _____ il _____

A) non è in permesso negli stessi giorni e per lo stesso motivo

perché:

non è persona indicata che usufruisce dello stesso diritto;

non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

B) che, alla data odierna, non sono stati utilizzati i seguenti periodi permesso per L.104/92:

Data _____

Firma _____

(conferma dell'altra persona, qualora egli sia lavoratore dipendente)

Io sottoscritto _____ ai sensi dell'art.47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,

confermo la suddetta dichiarazione del Sig.

Data _____

Controfirma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO