Al Dirigente Scolastico

dell’ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “TARTAGLIA-OLIVIERI” di BRESCIA

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente / personale ATA

a tempo indeterminato / determinato in servizio presso questo istituto 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. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

l’altro titolare dei permessi previsti dalla Legge n 104/92:

nel corso del corrente mese ha usufruito o usufruirà dei permessi nelle seguenti date:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMINATIVO ALTRO FRUITORE | NOMINATIVO ASSISTITO | DATA PERMESSO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_