(allegato E)

accompagnatore diversamente abile

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

AL D.S.G.A.

Istituto Tecnico Economico Statale “PITAGORA”

74123 - TARANTO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesta Scuolain qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⁮ C.T.I. (ruolo) ⁮ C.T.D. (supplenza annuale 30/06- 31/08) ⁮ C.T.D. (supplenza breve)

DICHIARA

* che l’altro genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* non è lavoratore dipendente;
* è lavoratore dipendente presso : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e, che nel mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ non ha usufruito di alcun giorno di permesso per la l.104

oppure

che, nello stesso mese ha usufruito dei seguenti giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di permesso per la l.104

Il sottoscritto/a è consapevole che per lo stesso giorno non si può fruire del permesso per entrambi i coniugi, e che l’assistito non è ricoverato a tempo pieno in strutture specializzate.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_