AL DIRIGENTE SCOLASTICO

…….

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____ in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Viguzzolo in qualità di _____, avendo chiesto di beneficiare di un periodo di congedo per assistenza al_____ _____
(padre/madre/figlio……) (cognome/nome)

nata a _____ il _____ portatrice di handicap

grave come risulta da certificazione medica allegata

dichiara sotto la propria responsabilità

- di essere effettivamente convivente con _____ unitamente al___ quale abita nel comune di _____ in via _____ e che la descritta situazione risulta dagli atti dell'anagrafe del comune di _____;
- di essere _____ del _____ e
  (cognome/nome)

  l'unico/a a prestare assistenza al/la stesso/a.

Viguzzolo, ……..

In fede

_____

Z:\condivisa\Modulistica personale\Legge104\Congedo biennale\Dichiarazione personale.doc