

Mod 1e

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. VOLINO – CROCE – ARCOLEO

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a _____ (_____) il _____
luogo prov. data

consapevole delle disposizioni applicative dell'art. 24 della legge 183/2010

DICHIARA

- che il giorno _____ ha fruito di permesso per assistenza a portatore di handicap in situazione di gravità;
- che non è stato possibile comunicare l'assenza dal servizio con congruo anticipo per la seguente situazione di urgenza:

Napoli, _____

Il Dichiarante