

**DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

OGGETTO: Dichiarazione del coniuge congedo biennale per assistenza persona in situazione di handicap ai sensi della legge n° 104/1992

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. ( )

Residente a \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_

Coniuge di \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.47 DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole che la dichiarazione mendace è penalmente sanzionata ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

**DICHIARA:**

- Di non usufruire per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ del diritto di astenersi al lavoro in relazione al congedo biennale per assistenza persona in situazione di handicap ai sensi della legge n° 104/1992;
- Non ha usufruito dello stesso tipo di congedo, ovvero ne ha usufruito nei seguenti periodi:

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_