



Istituto Comprensivo "Nelson Mandela"
Largo Partigiani d'Italia n. 2
26013 CREMA
Tel. 0373202898 - Fax 0373204530
PEC cric82600v@pec.istruzione.it
e-mail cric82600v@istruzione.it – Sito web iccrema3.edu.it



RINUNCIA PERMESSO PER ASSISTENZA AI PORTATORI DI HANDICAP

1

OGGETTO: Rinuncia permesso per assistenza portatori di handicap ai sensi della legge 104/02.

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
DI CREMA TRE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a. a _____

il _____ e residente a _____

in via _____ domicilio a _____

in via _____, in servizio presso questo Istituto in

qualità di _____ a tempo indeterminato/determinato

COMUNICA

di rinunciare a prestare assistenza a _____

(Nome e Cognome dell'assistito)

_____ nato/a a _____

(tipo di parentela)

il _____ codice fiscale: _____



Istituto Comprensivo "Nelson Mandela"
Largo Partigiani d'Italia n. 2
26013 CREMA
Tel. 0373202898 - Fax 0373204530
PEC cric82600v@pec.istruzione.it
e-mail cric82600v@istruzione.it – Sito web iccrema3.edu.it



e residente a _____ in via _____

2

domicilio a _____ in Via _____

Crema, _____

Firma _____

Allega copia del certificato attestante la situazione di handicap

Il dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia qualora si rilasci mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenuti dati non più rispondenti a verità. (Art. 76 del D.P.R. 445/2000).

Crema,.....

Firma.....