

Alla Dirigente Scolastica
dell' I. C. Statale "S.Lucia"

Il/La sottoscritto/a

nato/a il a e residente a , in via

 , in qualità di

di , nato/a il

 a

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di non usufruire del periodo di astensione facoltativa (Legge n. 53/2000) per il periodo:

dal

al

dal

al

dal

al

Bergamo,

Firma