

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Omnicomprensivo
"MAZZINI-DE CESARE-FERMI"
SPINAZZOLA**

OGGETTO: Decadenza dal beneficio dei permessi ai sensi della L.104/92.

La sottoscritta _____, in servizio presso
codesta Istituzione Scolastica in qualità di docente di Scuola _____ con contratto a
tempo indeterminato, beneficiaria per il corrente anno scolastico dei permessi mensili ai sensi
della Legge 104/92 per l'assistenza al proprio genitore _____,

COMUNICA

che lo stesso è deceduto in data _____.

Spinazzola, _____

=====

**VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Gerardo TOTARO**