

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: conferma dei requisiti per usufruire dei permessi di cui all'art.33, commi 3 e 6, della Legge104/1992.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in servizio presso quest' Istituto in qualità di _____ a tempo determinato/indeterminato, avendo presentato nel decorso anno scolastico ____/____ tutta la documentazione inerente la fruizione dei permessi di cui alla legge 104/92, ai sensi e per gli effetti degli art.75 e 76 del DPR 445/2000 relativo alle dichiarazioni mendaci,
dichiara

sotto la propria responsabilità che la predetta situazione non ha subito variazioni e che pertanto ha diritto a fruire dei permessi in esame.

si impegna

altresì a comunicare ogni eventuale variazione dovesse intervenire in corso d'anno e comunque nel mese in cui si produce richiesta, in merito ai beneficiari dei permessi per lo stesso soggetto in situazione di disabilità grave, qualora fossero diversi dal sottoscritto.

_____, ____/____/____

IN FEDE

Firma del dipendente