

Al Dirigente scolastico
del 3° Circolo Didattico
di Somma Vesuviana (NA)

**OGGETTO: Conferma dei requisiti per usufruire dei permessi di cui all'art.33,
commi 3 o 6, della Legge104/1992.**

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

dichiara

sotto la propria responsabilità quanto segue:

la documentazione presentata e i benefici richiesti non hanno subito alla data odierna
alcuna modificazione;

l'accertamento attestante l'Handicap della persona assistita a tutt'oggi risulta :

REVISIONE: SI NO

Anno Revisione: _____ Mese: _____

Somma Vesuviana,

In Fede

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
