#### Al Dirigente Scolastico

#### dell’Istituto Comprensivo Statale

Fagnano Castello - Mongrassano (CS)

**Oggetto: Conferma dei requisiti per usufruire dei permessi di cui all’art.33, c. 3 o c.6 della L.104/92.**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questa

Istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a T. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

avendo presentato nel corso dell’anno scolastico 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_ 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, che la predetta situazione non ha subito variazioni e che pertanto ha il

diritto di fruire dei permessi previsti dall'art. 33, comma 3, L. 104/92 per poter assistere a:

Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Fagnano C.* ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto:

* si autorizza Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Gabriella Ardia

* non si autorizza