

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
- non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Gabriella Ardia