

Al Dirigente Scolastico
S.M.S. "G.CAPORALE"
Piazza Falcone e Borsellino n. 08
80011 Acerra (NA)

Oggetto: Conferma dei requisiti per usufruire dei permessi di cui all'art. 33, commi 3 o 6 della Legge n. 104/1992. Dichiarazione.

Il/La sottoscritt_ _____
nat_ il ____/ ____/ ____ a _____ prov . (____) in servizio
presso questo Istituto , in qualità di _____ con contratto
di lavoro a tempo indeterminato/determinato, 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 artt. 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 in
parola.

Roma, _____

In fede

(firma)