



Ambito Territoriale CAL0000004

ISTITUTO COMPRENSIVO CETRARO



Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad Indirizzo Musicale
Via Donato Faini - 87022 - CETRARO (CS) – ☎ e Fax (0982) 91081- 91294
C. F. 86001890788 - C. M. CSIC872004 - codice univoco ufficio UFV13L
e-mail: csic872004@istruzione.it- PEC: csic872004@pec.istruzione.it
Sito web: www.iccetraro.gov.it

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo "Cetraro"
Via Donato Faini – 87022 – Cetraro (CS)

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.....Prov. (___) 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, che la predetta situazione non ha subito variazioni e che pertanto ha il diritto di fruire dei permessi in parola.

Cetraro,/...../201__

Firma del dipendente

.....

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....