



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.edu.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 Legge 5 febbraio 1992, n. 104.

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a.....Prov. (___) il....., in servizio presso
l'Istituto Comprensivo di Cetraro plesso.....in qualità di.....

- Direttore SGA
- Docente con contratto a tempo indeterminato (specificare posto comune/L2/sostegno o disciplina) _____
- Docente con contratto a tempo determinato (specificare posto comune/L2/sostegno o disciplina) _____
- Assistente Amministrativo con contratto a tempo indeterminato
- Assistente Amministrativo con contratto a tempo determinato
- Collaboratore Scolastico con contratto a tempo indeterminato
- Collaboratore Scolastico con contratto a tempo determinato

determinato/indeterminato, avendo presentato nell'anno scolastico...../..... tutta la documentazione inerente alla fruizione dei permessi di cui alla Legge 5 febbraio 1992, n. 104, ai sensi e per gli effetti degli art. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 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,/...../.....

Firma del dipendente

.....

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....