

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Francavilla-Latronico"

Francavilla in Sinni (PZ)

Il/La sottoscritto/a _____,

nata a _____ il _____

e residente a _____

in Via/piazza/c.da _____

C.F. _____, **Recapiti Telefonici** _____

_____ in servizio presso codesto istituto in

qualità di _____

a Tempo Determinato/Indeterminato beneficiario/a agevolazioni previste dall'art. 33 della legge 104/92 e precisamente dei 3 permessi giornalieri mensili previsti dall'art. 33 comma 3 della citata legge riguardante l'**Assistenza al/alla (*)** _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445 DEL 02/12/2000 che la predetta situazione non ha subito variazioni e che pertanto, permane il diritto a fruire dei benefici della suddetta legge 104/92 anche nel corrente anno scolastico.

Luogo e data, _____

In fede

NOTE:

(*) Indicare se Padre/Madre/Figlio/Coniuge/Nonno/Fratello/Sorella ecc.... e COGNOME E NOME.