

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "G. Tomasi di Lampedusa"**
Via Roma 1
92018 Santa margherita di Belice (AG)

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

Il/La sottoscritto/a
nato/a 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.

In riferimento al D. Lg. n. 105 del 30.06.2022 si allega dichiarazione degli altri soggetti che hanno
diritto alla condivisione all'assistenza della persona con disabilità.

.....,/...../.....

Firma del dipendente

.....

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....