



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Margherita di Savoia**

All.1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo
di Margherita di Savoia

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.....il....., residente a
..... in via,
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.

...../...../.....

Firma del dipendente

.....

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....