

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
"Francavilla"

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.**