**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**DELL’IIS CARAFA-GIUSTINIANI DI**

**CERRETO SANNITA (BN)**

**Oggetto: Conferma richiesta fruizione permessi di cui alla Legge 104/92 art. 3 comma 3 – A.S. 2023/2024**

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato, già beneficiari \_\_ della legge 104/92 e stante il perdurare dell’inabilità dell’assist\_ Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/figli\_\_/marito/moglie/fratello/sorella/suocer\_/genero/nuora,

padre/madre/zio,

**D I C H I A R A**

* che tutta la documentazione relativa al beneficio della fruizione dei permessi di cui alla Legge n° 104/92 e successive modifiche ed integrazioni, a conoscenza degli artt.75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m. è stata consegnata nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* sotto la propria responsabilità che la predetta situazione non ha subito variazioni e pertanto chiede di avvalersi, anche per il corrente anno scolastico, dei tre giorni al mese di congedo per assistere il proprio congiunto.

*Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, ed a conoscenza del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell’Amministrazione,* ***dichiara*** *che le notizie fornite con il presente modello rispondono a verità e s’impegna a comunicare tempestivamente eventuali modificazioni dei dati sopraesposti (ricovero a tempo pieno del portatore di handicap presso istituto specializzato, modifica o revoca della gravità dell’handicap, trasferimento delle agevolazioni ad altro familiare, ecc.)*

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_