

*Al Dirigente Scolastico  
Istituto Superiore  
De Sanctis - D'Agostino - Amatucci  
Avellino*

Oggetto: Conferma richiesta fruizione permessi di cui alla Legge 104/92

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, in servizio  
presso codesta Istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_  
avendo inoltrato nell'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso codesto istituto tutta la documentazione  
relativa al beneficio della fruizione dei permessi di cui alla Legge n. 104/92 e successive modifiche  
ed integrazioni, consapevole che la fruizione del diritto può essere riconosciuta, per l'assistenza alla  
stessa persona con handicap in situazione di gravità, ad un solo lavoratore dipendente

*DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ*

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate  
dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici  
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di  
cui all'art. 75 del DPR 445/2000, che le condizioni che hanno dato atto alla concessione dei benefici  
non sono cambiate, e pertanto ha diritto a fruire dei permessi in esame anche nel corrente  
a.s. /

Avellino, \_\_\_\_\_

*firma*

\_\_\_\_\_

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Data ricezione: \_\_\_\_\_

prot. \_\_\_\_\_ FP