

ISTITUTO COMPRENSIVO "G.CALOPRESE"
DI SCALEA (CS)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 G.U. nr.20 del 20 febbraio 2001)
RELATIVA AI BENEFICI DELLA L.104/92

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritt _____
Nato/a _____ il _____ in servizio
Presso quest'Istituzione Scolastica in qualità di _____

CHIEDE

di usufruire anche per l'a.s. 2014/15 dei permessi ai sensi dell'art.33 della Legge n.104/92 per:

- assistere proprio familiare, di cui è già data comunicazione;
- situazione personale, di cui è già data comunicazione;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che non sono mutate le condizioni per cui è stata presentata richiesta ai sensi della legge n.104/92 già depositata presso codesto Ufficio, che da parte della Struttura Sanitaria non si è proceduto a rettifica o non è stato modificato il giudizio sulla gravità dell'handicap.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni,aggiornando la documentazione prodotta a supporto dell'istanza quando ciò si renda necessario, anche a seguito di richiesta dell'amministrazione.

Scalea lì, _____

In fede

VISTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Saverio ORDINE