|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Descrizione: http://images-partners-tbn.google.com/images?q=tbn:-Np-_p9efBJkaM:http://www.ladestra.info/public/wordpress/wp-content/uploads/2007/12/repubblica_italiana.jpg |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca** **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ARCHIMEDE-LA FATA”**  **Viale della Regione, 32 – 90047 Partinico (PA) – Tel./Fax 091-6467838**  E-mail paic8aw00b@istruzione.it – PEC paic8aw00b@pec.istruzione.it Codice Ministeriale PAIC8AW00B – Codice Fiscale 80028840827Codice Univoco Ufficio UFXGGH – Codice IPA istsc\_paic8aw00bSito Web www.icarchimedelafata.edu.it |  |

 **Al Dirigente Scolastico**

 **dell' I.C. ARCHIMEDE LA FATA –Partinico**

**OGGETTO: Conferma dei requisiti per usufruire dei permessi di cui all'art.33, comma 3 della Legge 104/1992.**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 diritto di fruire dei permessi in parola.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma