



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
3 CESCHELLI
VIA CIFERI N. 53 - SAN GIUSEPPE VESUVIANO (NA) 80047**

Codice Istruzione: naic8fj00c
mail: naic8fj00c@istruzione.it

Codice Fiscale: 92044620638
pec: naic8fj00c@pec.istruzione.it

AL PERSONALE DOCENTE E ATA

OGGETTO: Dichiarazione di conferma dei benefici di cui all'art. 33 legge 104/1992, l. 53/2000, D.Lgs. 151/2001, Circolare INPS n. 90 del 23-05-07.

Si richiede a tutti coloro che beneficiano dei permessi di cui all'art. 33 comma 3 e 6 Legge 104/92 di restituire il modello allegato entro il 10/09/2024.

**IL Dirigente Scolastico
Prof.ssa Tiziana Faiella**

Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 del D.L.n.39/1993

Istanza di Conferma permessi per assistenza alle persone con disabilità

I sottoscritt_ _____ nat_ il
____/____/____ a _____ prov . (____) in servizio presso questo
Istituto , in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo
indeterminato/determinato, avendo presentato nel precedente anno scolastico ____/____ tutta la
documentazione inerente alla fruizione dei permessi di cui alla Legge 104/92, ai sensi e per gli effetti degli
artt. 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 il
diritto di fruire dei permessi in parola.

San Giuseppe Vesuviano , _____

Firma del dipendente