

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"A. Stradella"
Nepi

OGGETTO: Autocertificazione Conferma benefici legge 104/92

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ provincia _____ il _____
e residente/domiciliato in _____ via/piazza _____
_____ n° _____ tel./cell. _____, in
servizio presso questa Istituzione scolastica con la qualifica di _____

CHIEDE

ai sensi della vigente normativa legge 104/92 di usufruire anche per l'anno scolastico 202__/202__

dei permessi della legge 104/92 per assistenza alla propria persona la cui documentazione è già presente agli atti della scuola e in corso di validità

dei permessi della legge 104/92 per assistere il proprio familiare:

Sig./ra _____

la cui documentazione è già presente agli atti della scuola ed in corso di validità

A tal fine DICHIARA

che non sono mutate le condizioni per cui è stata presentata richiesta ai sensi della legge 104/92 già depositata presso questo ufficio e si impegna a comunicare ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni.

NEPI, _____

(firma)