

Alla Dirigente scolastica IIS
PIZZINI P. PAOLA IPSEOA LS GALILEI G.
87027 PAOLA (CS)

Oggetto: conferma dei requisiti per usufruire dei permessi di cui all'art. 33, commi 3 e 6, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104.

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a.....Prov. (____)il....., in servizio presso Il
IIS PIZZINI P. PAOLA IPSEOA LS GALILEI G. in qualità di.....

- ☐ Direttore SGA
- ☐ Docente con contratto a tempo indeterminato (specificare posto comune/L2/sostegno o disciplina) _____
- ☐ Docente con contratto a tempo determinato (specificare posto comune/L2/sostegno o disciplina) _____
- ☐ Assistente Amministrativo con contratto a tempo indeterminato
- ☐ Assistente Amministrativo con contratto a tempo determinato
- ☐ Assistente Tecnico con contratto a tempo indeterminato
- ☐ Assistente Tecnico con contratto a tempo determinato
- ☐ Collaboratore Scolastico con contratto a tempo indeterminato
- ☐ Collaboratore Scolastico con contratto a tempo determinato

determinato/indeterminato, avendo presentato nell'anno scolastico...../.....tutta la
documentazione inerente alla fruizione dei permessi di cui alla Legge 5 febbraio 1992, n. 104, ai sensi e per gli
effetti degli art. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 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.

Paola,/...../.....

Firma del dipendente

VISTO DELLA DIRIGENTE SCOLASTICA