Alla Dirigente Scolastica

IIS FERMI

Sulmona (AQ)

**OGGETTO: Conferma concessione benefici L. 104/92 art. 33**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a tempo determinato/indeterminato

**consapevole**

delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti;

**chiede**

alla S.V. la concessione per il corrente a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dei benefici previsti dalla L. 104/92 art. 33.

**dichiara sotto la propria responsabilità**

che continuano a sussistere i requisiti e le condizioni per usufruire dei benefici previsti dall’art. 33 della legge 104/92 per l’assistenza del familiare portatore di handicap.

Sulmona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_