

OGGETTO: Richiesta rinnovo benefici Legge 104/1992.

I sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____

in servizio in con il profilo di Docente / ATA (specificare ruolo) _____

a tempo indeterminato / determinato presso la Scuola _____

già detentore dei benefici previsti dall'art. 33 c. 3 della Legge 104/1992 per il familiare (*cognome e nome*)

grado di parentela _____

() per se stesso

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR n. 445/2000,

che nel corrente anno scolastico _____ non esiste alcuna variazione al beneficio di cui sopra

che la certificazione è _____ () agli Atti della Scuola

() è permanente

() ha scadenza il _____

Bari lì, _____

Firma
