***LICEO SCIENTIFICO STATALE***

 *Indirizzi:* ***Classico*** *–* ***Scientifico*** *–* ***Linguistico***

***Scientifico opzione Scienze Applicate***

 *Via G. Mancini – 87027 PAOLA (Cosenza)*

 *Codice Fiscale 86001310787 – C.M. CSPS210004*

 *Tel. 0982 / 613505 – e-mail:* *csps210004@istruzione.it*



**Alla Dirigente scolastica**

Liceo Scientifico Statale Paola

Via Mancini – 87027 – Paola (CS)

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | **Conferma dei requisiti per usufruire dei permessi di cui all’art.33, commi 3 o** **6, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104.** |

Il/La sottoscritto/a.............................................................................................................................................

nato/a............................................................................Prov. (\_\_\_\_) il......................................., in servizio presso Liceo Scientifico Statale di Paola 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

....................................................................................