



ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 5  
65123 PESCARA Via Gioberti n°15 - Tel. e Fax 085 72955  
email: [peee010001@istruzione.it](mailto:peee010001@istruzione.it) - CF91117020684

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio

Presso quest'Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_

avendo inoltrato nel decorso anno scolastico \_\_\_\_\_ tutta la documentazione

inerente al beneficio della fruizione dei permessi di cui alla legge 104/92, a conoscenza degli art.75 e 76 del DPR 445/2000 relativo alle dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità che la predetta situazione non ha subito variazioni e che pertanto ha diritto a fruire dei permessi in esame.

Il, \_\_\_\_\_

In fede