

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
“Marco Arrio Clymeno”
Tortora**

Modello (conferma benefici L.104/92)

Oggetto: Autocertificazione- Conferma Benefici L. 104/92

Il/ La sottoscritto/a in servizio presso questa
Istituzione Scolastica con la qualifica di

CHIEDE

ai sensi della vigente normativa di usufruire anche per l'anno scolastico 201__/1__ dei permessi
della Legge 104 per assistere il proprio familiare di cui si è già data comunicazione.

A tal fine dichiara:

-che non sono mutate le condizioni per cui è stata presentata richiesta ai sensi della legge 104/92
già depositata presso codesto ufficio e s'impegna a comunicare ogni variazione della situazione di
fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni.

Data _____

Firma _____