

l sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____

Docente / personale ATA _____ a tempo indeterminato / determinato

presso la Scuola Secondaria di I grado "C. Battisti – Ferraris", già detentore dei benefici previsti:

() dall'art. 33 comma 3 della legge 104/92 per il proprio familiare _____

(cognome e nome) grado di parentela _____ () o per se stesso,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28/12/2000

come integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003, relativo alle dichiarazioni mendaci,

che nel corrente anno scol. _____ non esiste alcuna variazione al beneficio di cui sopra;

che la certificazione è: () agli Atti della Scuola; () _____

() è permanente

() ha scadenza _____

Campi Salentina,

Firma
