

**Centro Provinciale per l’Istruzione degli Adulti di Caserta**

**Vicolo G.F. Ghedini, 2, Via Galatina, 26, 81100, Caserta (CE)**

**Recapito Telefonico: 0823341601; P.E.O.:** [**cemm18000t@istruzione.it**](mailto:cemm18000t@istruzione.it)

**P.E.C.:** [**cemm18000t@pec.istruzione.it**](mailto:cemm18000t@pec.istruzione.it) **- Sito web:** [**www.cpiacaserta.edu.it**](http://www.cpiacaserta.edu.it)

**Codice Meccanografico: cemm18000t -Codice Fiscale: 93093640618- Codice Univoco: UFHO5J**

**Allegato n. 1 alla Circolare n. 9- A.S. 2020/2021**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DEL CPIA DI CASERTA**

**ISTANZA DI CONFERMA DEI REQUISITI PER USUFRUIRE DEI PERMESSI DI CUI ALL’ART. 33, COMMI N. 3 O N. 6, DELLA LEGGE 104/1992.**

\_l\_ \_\_sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il / / a prov. ( ) in servizio presso questo Istituto , sede associata di in qualità di con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato, avendo presentato nel decorso anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tutta la documentazione inerente alla fruizione dei permessi di cui alla Legge 104/92, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 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.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ Firma \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_