

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_ 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.

Portici \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_