Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo “Omodeo\_Beethoven” di Scisciano(NA)

ALLEGATO A1- AUTOCERTIFICAZIONE (per riconferma)

**Per Docenti ed A.T.A. a. s. 2022-2023.**

Il/la sottoscritto/a ...................................................................................................................

nato/a ….....................................................................(prov.........) il.......................................

residente a …................................................................................................... (prov............)

via/piazza......................................................................................................... n° …..............

°in servizio in qualità di docente a tempo deter/indeterminato, presso codesto Istituto

disciplina...........….......................classe di concorso….............................,

°in servizio presso codesto istituto in qualità di personale ata : C.S./A.A. a tempo deter../indeter…

consapevole delle responsabilità civili cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.01.2003 e modificato dall'art.15 della legge 12 novembre 2011, n. 183)

**DICHIARA**

s**otto la propria responsabilità ,la permanenza delle condizioni di fruizione dei permessi di cui all’art.33 commi 3 e 6 della legge 104/92 relative all’anno scolastico precedente. A tal**

**fine si acclude ,in copia conforme all’originale,il verbale della Commissione Medica attestante lo stato di disabilita’ grave sia dell’Assistito che del diretto Interessato (104/92 personale).**

**IL DOCENTE ….............................................................**

**IL PERSONALE ATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**