

**Alla Dirigente Scolastica
Dell'Istituto Comprensivo Cervaro
Prof.ssa Floriana Raia**

__l__ sottoscritt__ _____
nat__ il _____ a _____ in servizio presso
Codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____ a tempo
determinato/indeterminato, dichiara di trovarsi nelle condizioni di poter usufruire per l'anno
scolastico _____/_____ dei benefici della legge 104/92, in quanto nulla è mutato
dall'ultima comunicazione.

Cervaro,

FIRMA
