

Al Dirigente Scolastico  
Dell' I.C. 2 "DE GASPERI "  
CAIVANO (NA)

**OGGETTO:** richiesta benefici ai sensi della Legge 104/92

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/  
a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_), in servizio presso questo Istituto in qualità  
di \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo indeterminato /  
determinato, titolare dei benefici della legge 104/92

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità , ai sensi delle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 che non sono intervenute variazioni rispetto alla documentazione e alle dichiarazioni acquisite agli atti della scuola.

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente a questa Istituzione Scolastica ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni

Data \_\_\_\_\_

Con osservanza

---