Al Dirigente Scolastico

dell’I.S. “F. Grandi”

di Sorrento

**DICHIARAZIONE DI**

**PERMANENZA/ DECADENZA DEI REQUISITI**

**LEGGE 104/92**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_, docente a tempo determinato indeterminato presso codesto Istituto per la Classe di Concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi delle norme vigenti:

la decadenza della propria condizione di beneficiario/a della Legge 104/92.

che la propria posizione personale di beneficiario/a della Legge 104/92 è invariata.

Permane, pertanto, la condizione di diritto come da documentazione già depositata agli atti dell’Amministrazione.

Sorrento, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_