

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico " Galileo Galilei "
MACOMER

Oggetto: Conferma benefici legge 104/92.

1 sottoscritt_ _____, nat_ a _____ il _____
in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ T.I./ T.D.
per l'insegnamento_____;

CHIEDE

Di poter fruire per l'anno scolastico 2020/2021 dei benefici della n. 104/92 in quanto le condizioni sono rimaste invariate per l'assistenza al _____ Sig. _____
nat_ a _____ il _____ C.F. _____ o, per se stesso.

____1____ sottoscritt fa riferimento ai documenti in possesso della scuola.

Macomer, _____

_____ firma