



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA – DISTRETTO SCOLASTICO N. 1  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE**  
**“DON MICHELE ARENA”**

<b>I.T.E.T. “Don M. ARENA”</b> <i>Amministrazione, Finanze e Marketing</i> <i>Sistemi Informativi Aziendali</i> <i>Turismo</i> <b>NAUTICO: Conduzione del mezzo navale</b> <b>Corso Sciale: A.F.M.</b>	<b>I.P.S.C.T. “S. FRISCIA”</b> <i>Servizi Commerciali</i> <i>Odontotecnico</i> <i>CTRH – CTS</i> <i>Sede coordinata Menfi</i>	<b>I.P.S.I.A. “A. MIRAGLIA”</b> <i>Manutenzione e Assistenza Tecnica</i> <i>Servizi Socio Sanitari</i> <b>AREA TECNICA: Automazione</b> <i>Casa Circondariale:</i> <i>indirizzo Enogastronomico</i>
---	---	--

Sede Centrale Via Nenni - ☎0925/22510 – Fax 0925/24247 Via Giotto - ☎0925/85365 – Fax 0925/85366

Corso Miraglia - ☎0925/22239 – Fax 0925/23410 Via ETA (Menfi) ☎ e Fax 0925/74214

C.F. 92002960844 - Sito [www.iissarena.gov.it](http://www.iissarena.gov.it)

E-mail: [agis01600n@istruzione.it](mailto:agis01600n@istruzione.it) - Pec: [agis01600n@pec.istruzione.it](mailto:agis01600n@pec.istruzione.it)

92019 - **SCIACCA (AG)**

Sciacca, 17/11/2016

**A tutti il Personale Docente e ATA**  
**in servizio presso questo Istituto**  
**Al Sito Web**

COMUNICAZIONE N. 162

**Oggetto: Richiesta comunicazione fruizione dei benefici L. 104/92**

A seguito di ulteriori chiarimenti pervenuti da parte dell'Ufficio Scolastico Territoriale, la dichiarazione relativa alla fruizione o meno dei benefici previsti dalla L. 104/92, di cui alla precedente Circolare n. 156, dovrà essere resa da tutto il personale Docente e ATA, ivi compresi coloro che non hanno mai usufruito di tali benefici.

Pertanto **tutto il personale** che non abbia già provveduto, è **tenuto a compilare l'allegata Dichiarazione**, modificata rispetto alla precedente, e consegnarla presso la Segreteria amministrativa della scuola, anche a mezzo e-mail, improrogabilmente **entro e non oltre il 18/11/2016.**

*Grazie per la collaborazione.*

*Il Dirigente Scolastico*  
**Prof.ssa Gabriella Bruccoleri**

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

## DICHIARA :

Di essere stato trasferito in questo istituto nell'anno \_\_\_\_\_

- Di non usufruire** dei benefici della legge 104/92 art.21 o art.33
- Di usufruire** dei benefici della legge 104/92 art.21 o art.33
- Di aver usufruito**, per il trasferimento presso questo Istituto, dei benefici della legge 104/92 art.21 o art.33;

Sciacca, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.