



**ISTITUTO
COMPENSIVO
SANDRO PERTINI**

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPENSIVO STATALE "S.PERTINI"
Via Rossini n°115 - 21052 BUSTO ARSIZIO
Tel. 0331.683555- Fax 0331.382410- Codice VAIC858001-
MAIL: VAIC858001@ISTRUZIONE.it



OGGETTO: dichiarazione di assenza di incompatibilità

La sottoscritta **DELUCA SABRINA**, c.f. **DLCSRN68L71B300B** nata a **BUSTO ARSIZIO (VA)** il **31/07/1968** in quanto membro del Comitato di vigilanza, nominato dalla Dirigente scolastica Bossi Stefania, con decreto di nomina con n. di prot. 710/U del 06/03/24, ai sensi dell'art. 18 del D. M. 205/2023 e dell'art 18 del D. M. 206/2023

DICHIARA

di essere soggetto in condizione di assenza di incompatibilità.

FIRMA