Al Dirigente scolastico

 Dell’IC. CATANZARO” MATERDOMINI-

 NORD-EST MANZONI”

OGGETTO: Richiesta di beneficiare dei permessi previsti dalla legge

 n.104/92.

Il/la sottoscritto/a .....................................................................................

nato/a ……………………….prov.………….il............................................

residente a ..................................... (......) via......................................... n.........

docente - personale A.T.A. assunto/a con contratto a tempo indeterminato - determinato

in servizio presso.............................................................................................

C H IEDE

di beneficiare dei permessi previsti dalla legge 104/92 art. 33 e successive modificazioni, per prestare assistenza alla seguente persona:

Cognome e nome ...............................................................parentela.................

Data e luogo di nascita.......................................................................................

Residente a....................................... (......) via ....................................... n.......

riconosciuto/a portatore di handicap in situazione di gravità, come da certificazione rilasciata dal competente collegio medico legale dell’A.S.L.

che si allega.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto lasua personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, artt. 45 e 76 , dichiara (1):

□

il/la sottoscritto/a assiste con continuità

ed in via esclusiva il familiare disabile;

□

il familiare disabile non è ricoverato a tempo pieno e a tutt'oggi se ne dichiara

l'esistenza in vita;

□

per il familiare sopraindicato non è stato modificato e non si è proceduto a rettifica del giudizio sulla gravità dell'handicap da parte delle A.S.L.;

□

che non vi sono parenti o affini entro il 3° grado che fruiscono dei benefici di cui

all’art.33, c.3 della legge 104/92 per la stessa persona.

Catanzaro, il dichiarante

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

(1) Barrare solo le caselle che interessano;

.

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI, A

SEGUITO DEL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.