

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____

Codice fiscale _____ in servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di

☐ docente ☐ assistente amministrativo ☐ collaboratore scolastico
con contratto ☐ a tempo indeterminato ☐ a tempo determinato

DICHIARA
p e r l'Anno scolastico 20 / 20

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci (artt. 46 e 47), implicanti anche l'immediata decadenza dai benefici conseguiti con la presente richiesta, di avere diritto alla prosecuzione della fruizione dei permessi previsti dall'art. 33 della L.104/92 per poter assistere il familiare:

nome e cognome _____

con rapporto di parentela _____ codice fiscale _____

attuale residenza _____

- ☐ La situazione che aveva dato titolo ad usufruire di tali benefici non è variata;
- ☐ Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni;
- ☐ nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto in situazione di disabilità grave;
- ☐ I permessi sono fruiti, **alternativamente al sottoscritto e nel limite massimo mensile di tre giorni complessivi**, anche:

- dal/la Sig./ra _____ nato/a il _____ dipendente presso _____
_____ grado parentela con l'assistito _____

- dal/la Sig./ra _____ nato/a il _____ dipendente presso _____
_____ grado parentela con l'assistito _____

La/il sottoscritta/o, è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno – morale oltre che giuridico – a prestare effettivamente la propria opera di assistenza; è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'Amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per l'effettiva tutela del disabile.

In fede

Luogo e data _____

Firma
