

Al Dirigente Scolastico
IC Via Tacito

OGGETTO: Richiesta per l'a.s. 202___/20___ di permesso per assistenza familiare con disabilità grave art. 33 Legge 104/1992.

Dichiarazione che il coniuge e/o i genitori del disabile abbiano compiuto i 65 anni di età oppure siano affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (____) il _____, con la presente

COMUNICA

che il/la Sig. _____ (*specificare la relazione di parentela o affinità*) _____ ha richiesto al suo datore di lavoro di usufruire dei benefici previsti dall'art. 33 della L. 104\92, ed ai sensi della legge n. 15/68 e DPR n. 445/2000, e pertanto

consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00, al fine di ottenere la concessione delle agevolazioni di cui all'art. 33 commi 5, 6 e 7 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, e ss.mm.ii,

DICHIARA

che il/la/i Sig./ra/ _____ è/sono **il/i referente/i alla propria assistenza** e che il sottoscritto ha con esso/i rapporto fiduciario in quanto il proprio coniuge e/o i genitori:

(barrare l'opzione di interesse)

- hanno superato i 65 anni di età
- sono affetti da patologie invalidanti
- sono deceduti
- sono mancanti

Si allega documento di identità del sottoscritto in corso di validità.

IN FEDE

_____, li _____
