

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 di assenza di ricovero a tempo pieno**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_\_,

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 familiare \_\_\_\_\_ in stato di disabilità grave per il quale il sottoscritto ha richiesto di usufruire dei permessi retribuiti, **non è ricoverato a tempo pieno** presso struttura pubblica o privata<sup>1</sup>.

IN FEDE

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Per **ricovero a tempo pieno** si intende quello per le intere ventiquattro ore, presso strutture ospedaliere o simili, pubbliche o private, che assicurano assistenza sanitaria continuativa. Fanno eccezione a tale presupposto:

- interruzione del ricovero del disabile in situazione di gravità di recarsi al di fuori della struttura che lo ospita per effettuare visite o terapie;
- ricovero di un disabile in situazione di gravità in coma vigile e/o in situazione terminale;
- ricovero a tempo pieno di un minore con disabilità in situazione di gravità per il quale risulti documentato dai sanitari della struttura ospedaliera il bisogno di assistenza da parte di un genitore o di un familiare.