

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.S.I.S.S. "Righi- Nervi-Solimena
81055 S. Maria C.V. (CE)

.....I.... sottoscritt.....nat.... il.....
a residente in
via In servizio presso questa Istituzione scolastica in
qualità di

CHIEDE

di beneficiare dei permessi previsti dalla Legge 104/92 art. 33 comma 3 e successive
modificazioni.

Al tal fine allega i seguenti documenti :

- Copia del verbale ASL/MPS
- Dichiarazione di altri familiari di non poter assistere in maniera continuativa il disabile e,
quindi, di non usufruire di tale beneficio per la stessa disabile;
- Dichiarazione del soggetto disabile.

.....I.... sottoscritt..... ai sensi dell'art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che in
caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta
inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- Che la persona assistita ènat... a.....
..... il (grado di parentela)
- Residente in Via.....
- Che nessun altro familiare beneficia dei permessi o dei riposi per la stessa persona con
disabilità grave;
- Di essere convivente/ di non essere convivente con la persona disabile ma di assisterlo con
sistematicità ed adeguatezza;
- Che la persona per la quale vengono richiesti i permessi non è ricoverata a tempo pieno

Firma

S. Maria C.V., lì