

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: RICHIESTA PER L'A.S. 201 \1 DI PERMESSO PER ASSISTENZA FAMILIARE
CON DISABILITA' GRAVE - ART. 33 L. 104\1992-

Dichiarazione del familiare attestante il rapporto fiduciario col richiedente e che il richiedente medesimo è l'unico referente della sua assistenza alla quale si dedica in maniera ed in forma esclusiva.

In caso di impossibilità per causa fisica, psichica o sensoriale del familiare di rilasciare la dichiarazione, allegare dichiarazione del tutore legale o dell'amministratore di sostegno o atto notorio.

Il/La sottoscritt _____ nat a _____
_____ prov. () il _____ , familiare
con disabilità grave con la presente

DICHIARA

ai sensi della legge n. 15/68 e DPR n. 445/2000, che il/la Sig./ra
_____ (specificare la relazione di parentela o
affinità), il\la quale ha richiesto al suo datore di lavoro di usufruire dei benefici previsti
dall'art. 33 della L. 104\92, è l'unico referente alla propria assistenza alla quale si dedica
in maniera ed in forma esclusiva e che il sottoscritto ha con esso/a rapporto fiduciario.

Si allega documento di identità del sottoscritto.

IN FEDE