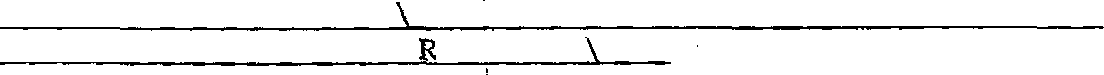
**ALLEGATO 1**

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO:



RICHIESTA PER L’A.S. 2023/2024 DI PERMESSO PER ASSISTENZA FAMILIARI CON DISABILITA GRAVE ART . 33 L. 104 1992-

Dichiarazione del familiare attestante il rapporto fiduciario col richiedente e che il richiedente medesimo è 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, alłegare dichiarazione del tutore legale o dell' amministratore di sostegno o atto notorio.*

Il/La sottoscritt

con disabilità grave con la presente



**DICHIARA**

nat a



.\* ‹ . . ' '

del D. Lgs 105/2022 e DPR n. 445/2000, che il/la Sig./ra

(specificare la relazione di parentela o affinitä), i1\la quale ha richiesto al suo datore di lavoro di usufruire dei benefici previsti dall’art. 33 della L. 104\ 92, è il referente alla propria assistenza alla quale si dedica in maniera ed in forma esclusiva e che il sottoscritto ha con esso/a rapporto fiduciario.

Altri referenti alla propria assistenza sono:

(dichiarare nome cognome e luogo di lavoro)

Si allega documento di identità del sottoscritto.

IN FEDE