Riservato alla Segreteria

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
" Ferdinando Russo "
di Napoli

**Oggetto:** Richiesta benefici Legge 104/92 art.33 per l'a.s. 2019/2020

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ il _____

qualifica _____

in servizio presso questa scuola

CHIEDE

di beneficiare dell'art. 33 della legge 104/1992 e successive modifiche per l'assistenza in forma continuativa ed in via esclusiva di:

Cognome e nome dell'assistito: _____

Codice Fiscale _____

Relazione di parentela: _____
(familiare o affine entro il 3° grado)

Abitante nel comune di: _____ in Via _____

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero:

☐ che l'assistito Sig. _____ riconosciuto quale portatore di handicap grave dall'apposita commissione dell'A.S.L. di _____, come da certificazione allegata, non è ricoverato in una struttura di assistenza né in reparto ospedaliero per lungo degenti;

☐ che non sussistono altri parenti o affini in condizioni oggettive per garantire l'assistenza (in quanto mancano del tutto altri soggetti legati da vincoli di parentela o di affinità entro il 3° grado con la persona da assistere)

☐ che pur essendoci altri parenti o affini (figli, nipoti, ecc.. –) in condizioni oggettive per garantire l'assistenza, la persona disabile ha espressamente indicato il/la sottoscritto/a come prestatore di assistenza.

Il sottoscritto comunque si impegna a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione della situazione attestata.

○ Si fa riferimento alla documentazione già agli atti della scuola.

○ Si allega il certificato medico rilasciato da _____
in data _____.

Napoli, _____ Firma _____

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Antonietta Portarapillo