

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Citta' Di Chiari"
Chiari

Oggetto: Dichiarazione Legge 104/92-

La sottoscritta _____ in servizio in qualità di _____ chiede di poter usufruire dei benefici previsti della Legge 104/92 art. 33 e dichiara ai sensi della legge.....

- grado di parentela/affinità _____ con il disabile in situazione di gravità
- che il disabile **non è ricoverato permanentemente presso strutture specializzate,**
- di essere convivente,
- di non essere convivente ma di garantire al familiare disabile assistenza con i requisiti contemporanei della **continuità ed esclusività,**
- che non ci sono altri familiari in grado di prestare assistenza e, che nessun altro familiare lavoratore usufruisce dello stesso permesso,
- l'impegno a comunicare eventuali variazioni delle precedenti condizioni

Chiari, _____