

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
CARAPELLE

E p.c. AL D.S.G.A.

OGGETTO: RICHIESTA PER L'AS. 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 a 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.

_____ li, _____

IN FEDE