Al Dirigente Scolastico
I.C. "Cinque Martiri di Gerace" Gerace (RC)

Oggetto: Dichiarazione di <u>conferma</u> dei benefici di cui all'art. 33, commi 3 e 6, legge 104/1992, e ss.mm.ii.

Il/La ___sottoscritto/a _____

nat ___ a _____(Prov. ____) il ____/ ____/ _____, residente a _____(Prov. ____), Via _____n. _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ ATA (AA)
- ☐ ATA (CS)

con contratto di lavoro a:

- ☐ tempo indeterminato
- ☐ tempo determinato

presso:

- ☐ Uffici Segreteria - Sede _____
- ☐ Scuola Infanzia - Plesso/i _____
- ☐ Scuola Primaria - Plesso/i _____
- ☐ Scuola Primaria - Plesso/i _____
- ☐ Scuola Secondaria I grado - Plesso/i _____

consapevole

- ❖ delle disposizioni contenute nel DPR, 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti;
- ❖ delle sanzioni penali previste dall'art.55 quinquies (comma 1 e 2) del D.lgs. n° 165/2001

dichiara sotto la propria responsabilità

- che continuano a sussistere i requisiti e le condizioni per usufruire dei benefici previsti dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92 per il proprio familiare.
- che continuano a sussistere i requisiti e le condizioni per usufruire dei benefici previsti dall'art. 33, comma 6, della legge 104/92 per la propria persona.
- che dal ___ / ___ / _____sono venuti meno i presupposti per continuare ad usufruire dei benefici previsti dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92 (ricovero a tempo pieno del disabile presso istituto specializzato, modifica o revoca della gravità dell'handicap, trasferimento delle agevolazioni ad altro familiare)**.**

a tal fine specifica

- che il familiare disabile non è ricoverato a tempo pieno
- di prestare un'assistenza sistematica e continuativa al familiare disabile
- che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto disabile.

Per quanto dichiarato

- si fa riferimento alla documentazione a suo tempo allegata, in possesso dell'amministrazione e ancora in corso di validità
- si fa riferimento alla documentazione che viene allegata alla presente dichiarazione e cioè: _____ _____

Gerace, _____/ ____/ _____

In FEDE

_____