

**Alla Dirigente Scolastica
Dell'I.I.S.S. "Flacco - Battaglini"
85029 Venosa PZ**

Oggetto: Richiesta fruizione benefici di cui all'art. 33, commi 3 e 6, legge 104/1992, e ss.mm.ii.

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov. (____), il _____ residente a _____ prov. (____)
via _____ n° _____, in servizio presso questa
istituzione scolastica in qualità di _____,

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 una assistenza sistematica e continuativa al familiare disabile

i tre giorni di permesso mensile retribuito sono alternati nella fruizione tra più soggetti (lavoratori dipendenti) per l'assistenza allo stesso disabile ai sensi del D.lgs. n. 105/2022 del 13/08/2022

che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto disabile.

si fa riferimento alla documentazione a suo tempo allegata, in possesso della amministrazione e ancora in corso di validità

si fa riferimento alla documentazione che viene allegata alla presente dichiarazione e cioè

Venosa li, _____

FIRMA
