

(dichiarazione resa in carta semplice) – da compilarsi e sottoscrivere dal genitore/genitrice del personale docente e A.T.A. che chiede il beneficio ai sensi della Legge n. 104/92 (ASSISTENZA DEL FIGLIO UNICO AL GENITORE DISABILE)

Il/La sottoscritt_..... coniuge del/della signor_
....., familiare disabile,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, di non essere nelle condizioni di prestare assistenza continuativa al/alla marito/moglie disabile per i seguenti motivi:

.....
.....
.....

e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti dall'art. 33 della Legge 104/92 e di non essersene avvals _ in precedenza.

In fede,

(firma)

.....; li.....