

(dichiarazione resa in carta semplice) – da compilarsi e sottoscrivere da ciascuno dei fratelli/sorelle del personale docente e A.T.A. che chiede il beneficio di cui all'art. 7 punto V CCNI del 29.11.2007 (ASSISTENZA DEL FIGLIO UNICO AL GENITORE DISABILE)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ figli \_ del signor \_\_\_\_\_,  
familiare disabile,

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, di non essere nelle condizioni di prestare assistenza continuativa al familiare 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.....