Al Dirigente Scolastico

I.C. “Aldo Moro”

Guardavalle

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………….. in servizio presso questa Istituzione Scolastica con la qualifica di …………………………………...

**CHIEDE**

di usufruire anche per l’a. s. 2016/17 dei permessi ai sensi dell’art. 33 della Legge n. 104/92 per:

* assistere proprio familiare, di cui si è già data comunicazione;
* situazione personale, di cui si è già data comunicazione;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- che **non sono mutate le condizioni** per cui è stata presentata richiesta ai sensi della Legge n. 104/92 già depositata presso codesto ufficio.

- che il familiare assistito **non è ricoverato a tempo pieno**, anche in via temporanea, presso istituti specializzati;

- che all’interno del nucleo familiare non vi sono altri soggetti che prestino assistenza, ovvero che, trattandosi di familiare non convivente, lo stesso non è inserito in un nucleo familiare in cui sono presenti lavoratori che beneficiano degli stessi permessi ovvero soggetti non lavoratori che siano in grado di assisterlo.

- che è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno - morale oltre che giuridico - a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;

- che è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per l'effettiva tutela dei disabile;

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni, aggiornando la documentazione prodotta a supporto dell'istanza, quando ciò si renda necessario, anche a seguito di richiesta dell'amministrazione.

Guardavalle, …………………………

In fede

…………………………………….