

Oggetto: **Conferma dei requisiti per usufruire dei permessi di cui all'art.33, commi 3 e 6, della Legge104/1992. Nuove disposizioni normative di cui al D.Lgs.105/2022.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in servizio presso quest' Istituto in qualità di _____ a
tempo determinato/indeterminato, avendo presentato nel decorso anno scolastico ____/____ tutta la
documentazione inerente la fruizione dei permessi di cui alla legge 104/92, ai sensi e per gli effetti degli art.75
e 76 del DPR 445/2000 relativo alle dichiarazioni mendaci,

dichiara

sotto la propria responsabilità che:

- la situazione dell'assistito non ha subito variazioni e che pertanto ha diritto a fruire dei permessi in esame;
- di non essere referente unico all'assistenza, ma di beneficiare dei permessi giornalieri per lo stesso soggetto con disabilità grave Sig./Sig.ra _____ alternativamente, per massimo 3 gg al mese, unitamente ai seguenti soggetti:

Sig./Sig.ra _____, nata a _____, il __/__/____,
legato/a all'assistito dal seguente rapporto di parentela: _____

Sig./Sig.ra _____, nata a _____, il __/__/____,
legato/a all'assistito dal seguente rapporto di parentela: _____

_____, __/__/____

IN FEDE

Firma del dipendente
