

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"I.C.ALIGHIERI KENNEDY"  
TORINO

**Oggetto: Dichiarazione di conferma dei benefici di cui all'art. 33, commi 3 e 6, legge 104/1992, ss.mm.ii.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

- Docente  
 ATA (AA)  
 ATA (CS)  
 ATA (AT)

con contratto di lavoro a

- tempo indeterminato

presso:

- Uffici Segreteria  
 Scuola Infanzia  
 Scuola Primaria  
 Scuola Secondaria I grado

#### 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 RESPONSABILITA'

- 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 della persona con disabilità presso istituto specializzato, modifica o revoca della condizione di disabilità).

#### A TAL FINE SPECIFICA

- che nessun altro familiare beneficia dei permessi per la stessa persona con disabilità;
- che, oltre al sottoscritto, beneficiano dei permessi i seguenti altri familiari/affini tra quelli indicati nella predetta norma di legge, per l'assistenza alla stessa persona con disabilità:

*Dichiarazione conferma benefici L.104/1992*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

grado di parentela/affinità con la persona con disabilità \_\_\_\_\_.

Se lavoratore dipendente, indicare l'amministrazione/azienda datrice di lavoro e la sede lavorativa:

\_\_\_\_\_

**PER QUANTO DICHIARATO**

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

si fa riferimento alla documentazione che viene allegata alla presente dichiarazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TORINO, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_