

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
" Rita Levi-Montalcini"
Partanna (TP)

OGGETTO: Dichiarazione personale ex legge 104 /92

_l_sottoscritt_ _____ nata a _____ il _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ con contratto di lavoro individuale a tempo determinato/indeterminato

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi della Legge n. 15/68, modificata dalle Leggi 127/97, n. 191/98 e dal D.P.R. n. 403/98 quanto segue:

- a) che il familiare _____ nata a _____ il _____, è persona handicappata in situazione di gravità, come da documentazione allegata;
- b) di prestare assistenza con carattere continuativo ed in via esclusiva al familiare _____ nat_ a _____ il _____ handicappata in situazione di gravità, che abita nel Comune di _____, Via _____ che _l_ propri_ _____ , nat_ a _____ il _____ handicappat_ in situazione di gravità non è ricoverato a tempo pieno presso istituto specializzato e che convive con

Partanna, _____

Firma