AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 ISTITUTO COMPRENSIVO DI

 ALZANO LOMBARDO

Oggetto: **Richiesta Legge 24/12/1993 art. 33 n. 104**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio c/o Istituto Comprensivo di Alzano Lombardo

CHIEDE

di poter usufruire dei benefici della Legge n. 104 del 05/02/1992 per assistere il familiare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ritenuto inabile dalla Commissione

Medico Legale dell’ASL di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da certificazione medica allegata.

A tal proposito il/la sottoscritto/a, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. del 25/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, comunica:

1. Nessuno dei parenti entro il terzo grado usufruisce dei benefici previsti dalla legge 104;
2. L’assistenza nei confronti del/della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è continuativa ed esclusiva.

Allego:

* Certificato medico legale dell’ASL di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Stato di famiglia

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_