

Autodichiarazione ai sensi del DPR 28/12/2000, N. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15, della legge 16 gennaio 2003, n. 3 e dall'art. 15 comma 1 della L. 183/2011

1 sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (____)
il _____, docente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato di _____
classe _____, titolare presso _____;

D I C H I A R A

che _1_ sig. _____ nat_ a _____ (____) il
_____ di cui è allegata la certificazione comprovante il trovarsi nelle condizioni di cui all'art.
33, comma 5, ovvero comma sette ex Legge 104/92:

- a) è figlio, anche adottivo, coniuge, genitore, fratello o sorella, cognat_, nipote, suocer_;
- b) all_ Stess_ _1_ scrivente presta assistenza continuativa, globale e permanente in quanto non ricoverat_ a tempo pieno presso istituti specializzati;
- c) di essere unic_ in grado di prestare assistenza in quanto i seguenti altri parenti _____ non sono in grado di effettuare l'assistenza all' handicappato in situazione di gravità, come da allegate dichiarazioni.
- d) di essere convivente in quanto i genitori sono deceduti o totalmente inabili come da allegata certificazione.

Data _____

In fede
