Allegato N° 1

Al Dirigente Scolastico dell’IC “II Via Stelvio” di Cesano Maderno

**OGGETTO**: Dichiarazione permanenza o variazione benefici ex legge 104/92 – A.S. 2025-2026 Il/la sottoscritto/a nato/a

a prov. il in servizio presso

codesta istituzione scolastica in qualità di con contratto a tempo determinato/indeterminato, a conoscenza degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 relativi alle dichiarazioni mendaci, in relazione alla fruizione dei benefici indicati in oggetto per l’anno **scolastico 2025/2026** rispetto all’assistenza del disabile sotto indicato, portatore di handicap ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma 3 con il quale intrattiene il rapporto di parentela di

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Comune e Via Residenza** | **Rev. Si/No\*** | **Scad. Legge 104/92** |
|  |  |  | * SI
* NO
 |  |
|  |  |  | * SI
* NO
 |  |

#  Dichiara che la situazione è \*:

* **INVARIATA**
* **VARIATA** (eventuale motivazione )
* **DI ASSISTERE** in maniera **non esclusiva** la persona sopra indicata

e che pertanto 🞏 **ha** **🞏 non ha** diritto a fruire dei permessi in esame.

# Firma

Cesano Maderno,

**\***(barrare la voce interessata)