Allegato N° 2

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

OGGETTO: Dichiarazione diritto ai permessi L. 104/92 per l’anno scolastico 2025/2026 - (d.lgs 151/2001 art.42; Legge 104/1992, art.33 comma 3; legge 53/2000 art.19 e 20)

Il/La sottoscritto/a nato/a il

a ( ) residente a

in via n.

# C H I E D E

di beneficiare dei permessi previsti dalla Legge 104/92 art.33 comma 3 e successive modificazioni,

per prestare assistenza a – figlio/a-

padre/padre/coniuge/sorella/fratello - nat a \_ il e residente a in via n. , riconosciuta/o invalida/o , come da certificazione rilasciata dal competente collegio medico legale dell’ A.S.L., che si allega.

# \*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

# D I C H I A R A

O di assistere in via continuativa ed esclusiva la persona sopra indicata;

O di assistere in maniera non esclusiva la persona sopra indicata;

O che nel nucleo familiare non vi sono parenti ed affini entro il 2° grado non lavoratori che possono fornire assistenza alla persona sopra indicata e di essere quindi l’unico referente;

O che la persona in oggetto non è ricoverata a tempo pieno presso Enti o Ospedali

Cesano Maderno ,

Il/La dichiarante

* copia del verbale della apposita Commissione Medica attestante lo stato di disabilità grave ai

sensi dell’art.3 –comma 3- della Legge 104/1992;

* fotocopia carta di identità e codice fiscale della persona in situazione di disabilità grave;
* dichiarazione di cui sopra(\*)