

Il/La sottoscritto/a nato/a a
, il
e residente a ,
Via

in servizio presso questa istituzione scolastica, in qualità di
con contratto di lavoro a tempo determinato indeterminato,

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

COMUNICA

che nulla è variato riguardo alla concessione del beneficio alla fruizione dei permessi retribuiti per assistere il proprio familiare in situazione di handicap grave, previsti dall'art. 33 – comma 3 - della legge 104/1992, e di avvalersi, pertanto, anche per l'anno scolastico in corso di tali benefici.

Consapevole che:

- le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e pertanto il riconoscimento delle stesse comporta la conferma dell'impegno – morale oltre che giuridico- a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
- che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano per l'effettiva tutela dei disabili;

si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità, ricovero a tempo pieno, decesso).

Gioia Tauro,

Firma