

ALLEGATO 2

**Alla Dirigente Scolastica
dell'I.I.S.S SANDRO PERTINI
di Genzano di Roma**

Dichiarazione del familiare attestante il rapporto fiduciario col richiedente e che il richiedente medesimo è l'unico referente della sua assistenza alla quale si dedica in maniera ed informa esclusiva.

RICHIESTA di PERMESSO PER ASSISTENZA FAMILIARE CONDISABILITÀ GRAVE–ART. 33 L. 104/1992

(In caso di impossibilità per causa fisica, psichica o sensoriale del familiare di rilasciare la dichiarazione, allegare dichiarazione del tutore legale o dell'amministratore di sostegno o atto notorio).

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____ prov. () il _____ familiare con
disabilità grave, con la presente ,

DICHIARA

ai sensi della legge n. 15/68 e DPR n. 445/2000, che il/la Sig./ra _____
(specificare la relazione di parentela o affinità), il\la quale ha richiesto di usufruire dei benefici previsti dall'art. 33
della L. 104/92, è l'unico referente alla propria assistenza alla quale si dedica in maniera ed in forma esclusiva e
continuativa e che il sottoscritto ha con esso/a rapporto fiduciario.

Si allega documento di identità del sottoscritto.

IN FEDE