



Ambito Territoriale CAL0000004

ISTITUTO COMPRENSIVO CETRARO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad Indirizzo Musicale
Via Donato Faini - 87022 - CETRARO (CS) – ☎ e Fax (0982) 91081- 91294
C. F. 86001890788 - C. M. CSIC872004 - codice univoco ufficio UFV13L
e-mail: csic872004@istruzione.it- PEC: csic872004@pec.istruzione.it
Sito web: www.iccetraro.gov.it



Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo "Cetraro"
Via Donato Faini – 87022 – Cetraro (CS)

Oggetto: dichiarazione dell'assistito ai sensi della Legge104/1992.

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a.....prov. il.....,
C.F. residente a.....
in Via..... n.,
ai sensi degli art.75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle relative sanzioni per dichiarazioni false e mendaci,

dichiara

- di essere in condizione di disabilità grave accertata con verbale della Commissione Asl di..... del.....;
- di essere in condizione di disabilità, il cui stato di gravità è in corso di accertamento;
- di non essere ricoverato a tempo pieno;
- di prestare attività lavorativa e di beneficiare delle agevolazioni previste dalla Legge 104/1992 per se stesso;
- di non prestare attività lavorativa;
- di essere parente/affine di grado del richiedente in qualità.....;
- di voler essere assistito/a soltanto dal/la Sig./ra.....

nato/a.....prov.il.....
CF..... e residente a.....,
in Via

Allega alla presente copia del documento di riconoscimento n..... rilasciato da
..... il.....

Firma

.....