



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Istituto Comprensivo Statale "A. Moro" di Calcinате

Scuole Primarie e Secondarie di I Grado di
Calcinате, Cavernago, Mornico al Serio e Palosco

DICHIARAZIONE DELLA PERSONA CHE ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE/TUTORE/CURATORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO DELLA PERSONA IN SITUAZIONE DI DISABILITÀ GRAVE (DA NON COMPILARE QUALORA SI RICHIEDA PER ASSISTERE UN MINORE)

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

residente in prov.

in via/piazza cap

in qualità di genitore tutore curatore amministratore di
sostegno del Sig./ra nato/a a

il CF

residente a

consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,
per dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi,

dichiara che:

il/la Sig./ra

è parente di grado del Sig./ra

in quanto

consapevole che soltanto un lavoratore può fruire dei permessi per l'assistenza alla stessa
persona disabile in situazione di gravità, intende essere assistito soltanto dal Sig./ra

nato/a a Prov.

il



CF e residente a

è in condizione di disabilità grave ai sensi dell'art.3, comma 3, della L. n.104/92 riconosciuta con verbale della Commissione ASL di .il ;

è in condizione di disabilità il cui stato di gravità è in corso di accertamento;

non è ricoverato a tempo pieno

svolge attività lavorativa e di beneficia delle agevolazioni previste dalla legge 104/1992;

non presta attività lavorativa.

Si allega copia del documento di riconoscimento n rilasciato da

il .

Calcinate,

In fede _____

