

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER LA DETERMINAZIONE DEI BENEFICI  
DI CUI ALLA LEGGE 104/92 PER ASSISTENZA AL GENITORE**

Al Dirigente Scolastico  
SEDE

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

titolare (qualifica/classe concorso/sostegno) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., i seguenti **benefici di cui alla legge 104/92 in base all'art 13/1 punto IV** del CCNI sulla mobilità:

- Di essere il/la figli\_ di

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Che il proprio genitore risulta portatore di handicap grave come previsto dall'art. 33 commi 5 e 7 della Legge 104/92 con carattere permanente, come da documentazione allegata.

- Che il proprio genitore non è ricoverato permanentemente in alcun istituto di cura.
- Di impegnarsi, nel caso vengano meno le condizioni per usufruire della precedenza di cui all'art.33 commi 5 e 7, a comunicarlo all' A.T.P., 10 giorni prima del termine ultimo di comunicazione al SIDI delle domande.
- Che la provincia di domicilio del disabile è nella stessa provincia di titolarità.
- Che il comune di domicilio del disabile è nello stesso comune di titolarità.

***Oppure***

- Che il comune di domicilio del disabile è in altro comune rispetto a quello di titolarità: per tale motivo il/la sottoscritto/a dichiara di aver presentato domanda di trasferimento volontaria

**DICHIARA ALTRESÌ CHE SUSSISTONO LE SEGUENTI CONDIZIONI:**

- di aver prodotto la documentazione attestante il diritto a fruire nell'anno scolastico in cui si presenta la domanda di mobilità, dei giorni di permesso retribuito mensile per l'assistenza di cui all'art. 33, comma 3, della L. 104/1992 ovvero del congedo straordinario ai sensi dell'art. 42 comma 5 del decreto legislativo 151/2001.

Oristano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_