

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "Garibaldi Montalcini"
Vairano Patenora (CE)

OGGETTO:-Legge 104/1992 – Dichiarazione di responsabilità e consapevolezza

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ residente a _____
in via _____ in servizio in qualità di _____

(i docenti dovranno indicare ordine di scuola e plesso di servizio)

a tempo determinato indeterminato,

avendo chiesto di usufruire dei benefici previsti dalla L.104/92 art. 33 c. 3, c.6

DICHIARA:

- ✓ Di prestare effettiva assistenza nei confronti del disabile per il quale sono chieste le agevolazioni ovvero (per il dipendente disabile) di usufruire delle agevolazioni per le necessità legate alla propria situazione di disabilità;
- ✓ di essere consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza al disabile e pertanto il riconoscimento delle stesse comporta la conferma dell'impegno, morale oltre che giuridico, a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
- ✓ di essere consapevole 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;
- ✓ di impegnarsi 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).

Vairano Patenora lì _____

In fede

Firma leggibile

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dai dipendenti che hanno ottenuto il riconoscimento della