**Allegato 1**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’I.C. “F. Rossi”**

**CAPRIATI A VOLTURNO (CE)**

**Oggetto: Dichiarazione di conferma dei benefici di cui all’art. 33, commi 3 e 6, legge 104/1992, e ss.mm.ii. a.s. 2025/2026**

Il/la sottoscritto/a

,

nato/a a (prov ),il , residente

in Prov. Via

n° , in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di ,

# consapevole

delle disposizioni contenute nel DPR , 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti; delle sanzioni penali previste dall’art.55 quinquies (comma 1 e 2 ) del D.lgs. n° 165/2001

# dichiara sotto la propria responsabilità

□che continuano a sussistere i requisiti e le condizioni per usufruire dei benefici previsti dall’art. 33, comma 3,della legge 104/92 per il proprio familiare.

□che continuano a sussistere i requisiti e le condizioni per usufruire dei benefici previsti dall’art. 33, comma 6, della legge 104/92 per la propria persona.

□che dal sono venuti meno i presupposti per continuare ad usufruire dei benefici Previsti dall’art. 33, comma 3, della legge 104/92 (ricovero a tempo pieno del disabile presso istituto

specializzato, modifica o revoca della gravità dell’handicap, trasferimento delle agevolazioni ad altro familiare)

# a tal fine specifica

□che il familiare disabile non è ricoverato a tempo pieno;

□di prestare una assistenza sistematica e continuativa al familiare disabile;

□che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto disabile.

□ che presta assistenza al/alla sig./ra congiuntamente al/alla

sig./ra nato/a a il in servizio Presso \_ per l’a.s. 2025/2026

# Per quanto dichiarato

□si fa riferimento alla documentazione a suo tempo allegata, in possesso della amministrazione e ancora in corso di validità

□si fa riferimento alla documentazione che viene allegata alla presente dichiarazione

□si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni (decesso, revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità)

□è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e pertanto il riconoscimento delle stesse comporta la conferma dell’impegno morale oltre che giuridico a prestare effettivamente la propria opera di assistenza.

□è 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

Firma

lì