**Permessi art. 33, comma 3, legge 104/92:**

**dichiarazione di responsabilità del parente o affine entro il terzo grado di parentela che assiste persona disabile grave**

Al Dirigente scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

DICHIARA

di essere nella seguente relazione di parentela con l’assistit\_\_ Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome e cognome della persona disabile)* nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|:

* padre;
* madre;
* fratello;
* sorella;
* figlio;
* coniuge;
* parente entro il secondo grado;
* affine entro il secondo grado;
* parente entro il terzo grado;
* affine entro il terzo grado.

In caso di grado di parentela/affinità di terzo grado, \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara che \_\_l\_\_ Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome e cognome della persona disabile):*

1. Non è coniugato;
2. È vedovo/a;
3. È coniugato, ma il coniuge ha compiuto 65 anni di età;
4. È coniugato, ma il coniuge è affetto da patologia invalidante;
5. È stato coniugato, ma il coniuge è deceduto;
6. È separato legalmente o divorziato;
7. È coniugato, ma in situazione di abbandono;
8. Ha uno o entrambi i genitori deceduti;
9. Ha uno o entrambi i genitori con più di 65 anni di età;
10. Ha uno o entrambi i genitori affetti da patologia invalidante.

Alla presente si allega:

* + 1. copia del documento di riconoscimento n.\_\_\_\_\_ rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
    2. nei casi previsti ai punti 4 e 10, documentazione sanitaria comprovante la patologia invalidante (per patologie invalidanti si intendono soltanto quelle, a carattere permanente, indicate dall’art.2 del Decreto Interministeriale n. 278 del 21/7/2000)
    3. nei casi previsti al punto 6, copia del provvedimento da cui risulti lo stato giuridico di separazione o di divorzio
    4. nei casi previsti al punto 7, copia della documentazione dell’autorità giudiziaria o di altra pubblica autorità da cui risulti lo stato giuridico di abbandono.

\_\_\_\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_