

MODULISTICA

UTILIZZAZIONE E ASSEGNAZIONE PROVVISORIA 2004/2005:

PLUDICHIARAZIONE PER ASSISTENZA LEGGE 104/92

ART. 33 COMMI 5 E 7

*a cura di Libero Tassella, 28/6/2004*

Alla Direzione Regionale.....

CSA di .....

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ..... docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola materna/elementare/media/superiore classe di concorso ..... titolare presso ..... in servizio presso ..... aspirante all'utilizzazione e/o all'assegnazione provvisoria per l'anno scolastico 2004/2005

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28.12.2000:

1. che ..... nato a ..... il ..... handicappato/a in situazione di gravità con necessità di un'assistenza continuativa e permanente, così come previsto dall'art. 3 della legge 104/1992, si trova nel seguente rapporto:  
coniugio.....  
parentela .....  
affine entro il terzo grado.....  
adozione.....  
affidamento.....  
tutela legale.....
2. che a favore del suddetto soggetto handicappato il/la sottoscritto/a presta attività di assistenza con carattere continuativo ed in via esclusiva come previsto dagli artt. 19 e 20 della legge 53/2000;
3. che il suddetto soggetto handicappato non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituti specializzati;
4. che è domiciliato/a con il suddetto soggetto handicappato nel comune di.....
5. ( solo nel caso di assistenza al genitore) di essere anagraficamente l'unico/a figlio/a del genitore handicappato/a in grado di poter prestare assistenza;

6. ( solo nel caso di assistenza al genitore del/della figlio/a non anagraficamente unico/a) di essere l'unico/a figlio/a in grado di prestare assistenza al genitore handicappato in situazione di gravità in quanto l'/gli/le altro/a/i/e fratello/i/e/o sorella/e, come di seguito specificato, non è/sono in grado di effettuare l'assistenza al genitore handicappato per ragioni oggettive.

Nominativo ..... nato a ..... il ..... non assiste per le seguenti ragioni .....  
.....  
.....

Nominativo ..... nato a ..... il ..... non assiste per le seguenti ragioni .....  
.....  
.....

Nominativo ..... nato a ..... il ..... non assiste per le seguenti ragioni .....  
.....  
.....

Data.....

Firma.....