



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"PACIFICI E DE MAGISTRIS"

LICEO CLASSICO – LICEO SCIENTIFICO – LICEO SCIENZE UMANE opz. Economico Sociale
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO - IPSEOA (Alberghiero)
CORSI DI ISTRUZIONE PER ADULTI ITE (ex SIRIO)/ALBERGHIERO
CF 91007010597 - Codice Ipa UFQY89



Al Dirigente Scolastico

ISSS Pacifici e De Magistris

OGGETTO: Dichiarazione¹ sostitutiva di atto di notorietà – Conferma permanenza dei requisiti per la fruizione dei benefici di cui all'art. 33 della Legge 104/1992 - A.S. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a, nato/a a (.....) il
....., Codice Fiscale, residente a
....., in via/piazza,

in servizio presso codesto Istituto in qualità di ****[Docente / Personale ATA]**** con contratto a tempo ****[Indeterminato / Determinato]**** per la classe di concorso / profilo ****[Inserire la materia o il profilo professionale, es. A-22 o Collaboratore Scolastico]****,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità, a conferma di quanto già stabilito e autorizzato con provvedimento prot. n. del

1. Permanenza dello stato di disabilità grave dell'assistito:

Che il/la sig./ra [Nome e Cognome dell'assistito/a], nato/a a il,
Codice Fiscale, con legame di parentela/affinità di [Padre / Madre / Coniuge /
Figlio/a], è tuttora in possesso del riconoscimento di disabilità in situazione di gravità di cui all'art. 3, comma
3, della Legge 104/1992, stabilito dal verbale della Commissione Medica di
rilasciato in data, non soggetto a revisione / con revisione prevista in data
.....

2. Assenza di ricovero a tempo pieno:

¹ La dichiarazione va presentata di norma all'inizio di ciascun anno scolastico (settembre) per consentire al Dirigente Scolastico di aggiornare il fascicolo personale e pianificare l'organizzazione dei servizi/della didattica.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"PACIFICI E DE MAGISTRIS"

LICEO CLASSICO – LICEO SCIENTIFICO – LICEO SCIENZE UMANE opz. Economico Sociale
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO - IPSEOA (Alberghiero)
CORSI DI ISTRUZIONE PER ADULTI ITE (ex SIRIO)/ALBERGHIERO
CF 91007010597 - Codice Ipa UFQY89



Che la persona assistita NON è ricoverata a tempo pieno presso strutture ospedaliere o sanitarie pubbliche/private che assicurino assistenza medica/infermieristica continuativa (ovvero rientra nelle eccezioni normativamente previste per le quali è comunque richiesta la presenza del caregiver).

3. Invarianza della residenza / dimora abituale:

Che non sono intervenute variazioni rispetto alla residenza o al domicilio dichiarato per l'assistenza al familiare sopra indicato (da specificare obbligatoriamente in caso di congedo straordinario biennale o se si beneficia della distanza superiore ai 150 km).

4. Sussistenza dell'assistenza e continuità:

Di prestare assistenza in via continuativa e sistematica al familiare con disabilità grave sopra citato.

5. Impegno alla tempestiva comunicazione:

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente e per iscritto a codesta Dirigenza Scolastica ogni eventuale variazione delle condizioni di fatto e di diritto che dovessero comportare la perdita o la modifica dei requisiti per la fruizione dei permessi e/o congedi (es. decesso del familiare, ricovero a tempo pieno, trasferimento di residenza, rettifica del verbale di invalidità).

Si allega alla presente:

* Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del/della dichiarante.

Luogo e data

Firma del dichiarante