



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "MARGHERITA HACK"**  
VIA CROCE ROSSA N. 4 – 20097 - SAN DONATO MILANESE  
COD. MECC. MIIC8FB00P – C.F.: 97667080150  
TEL 025231684 – FAX 0255600141  
e-mail: [MIIC8FB00P@istruzione.it](mailto:MIIC8FB00P@istruzione.it) - e-mail PEC: [MIIC8FB00P@PEC.istruzione.it](mailto:MIIC8FB00P@PEC.istruzione.it)

Circ n. 15/36

San Donato Milanese, 07/10/2019

Al personale dell'ics  
Margherita Hack  
San Donato Milanese

Oggetto: sussistenza requisiti fruizione legge 104

Si invita il personale che fruisce dei benefici della legge 104 a dichiarare la sussistenza dei requisiti compilando il modulo allegato, entro il 31 ottobre 2019.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
F.to Prof. Carlo Massaro  
Firma autografa omessa ai sensi del D.lgs 39/1993 art. 3 c.2

Da consegnare all'inizio dell'a.s. da parte del personale che già fruiva dei benefici nel precedente a.s. ove non siano cambiati i requisiti

**Al Dirigente Scolastico  
SEDE**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE PERMANENZA REQUISITI AI FINI DEI BENEFICI DELLA L. 104/92**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ in servizio in qualità di  
**A.T.A. / DOCENTE** con contratto a tempo  INDETERMINATO -  DETERMINATO nella  
plesso:\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di usufruire anche per l'a. s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dei permessi ai sensi dell'art. 33 della Legge n. 104/92 per:

assistere proprio familiare, di cui si è già data comunicazione;

situazione personale, di cui si è già data comunicazione;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- che non sono mutate le condizioni per cui è stata presentata richiesta ai sensi della Legge n. 104/92 già depositata presso codesto ufficio.
- che il familiare assistito non è ricoverato a tempo pieno, anche in via temporanea, presso istituti specializzati;
- che sussistono i requisiti della continuità e dell'esclusività della richiesta di assistenza al familiare, dovendo assisterlo per le sue necessità ed essendo altresì l'unico soggetto in grado di potere prestare assistenza;
- che all'interno del nucleo familiare non vi sono altri soggetti che prestino assistenza, ovvero che, trattandosi di familiare non convivente, lo stesso non è inserito in un nucleo familiare in cui sono presenti lavoratori che beneficiano degli stessi permessi ovvero soggetti non lavoratori che siano in grado di assisterlo.
- che è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno morale oltre che giuridico a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
- che 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 solo per l'effettiva tutela dei disabile;

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni, aggiornando la documentazione prodotta a supporto dell'istanza quando ciò si renda necessario, anche a seguito di richiesta dell'amministrazione.

In fede

\_\_\_\_\_