Alla Dirigente Scolastica
IIS Palazzolo Acreide

Oggetto: Dichiarazione di conferma dei benefici di cui all'art. 33, commi 3 e 6, legge 104/1992 e ss.mm.ii. – a.s. 2025/26

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. ___) il _____/_____/_____, residente a

_____(Prov. _____), Via _____n. _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di

☐ Docente

☐ ATA

con contratto di lavoro a:

☐ tempo indeterminato

☐ tempo determinato

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 un'assistenza sistematica e continuativa al familiare disabile

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

Per quanto dichiarato

☐ si fa riferimento alla documentazione a suo tempo allegata, in possesso dell'amministrazione e ancora in corso di validità

☐ si fa riferimento alla documentazione che viene allegata alla presente dichiarazione e cioè

_____

INFORMATIVA IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(REG. UE 2016/679 - D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 "Codice in materia dei dati personali" e ss.mm.ii.)

L'amministrazione informa che i dati personali acquisiti mediante la compilazione della presente modulistica, saranno trattati dall'IIS Palazzolo Acreide in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dalla normativa vigente, al solo fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia di gestione del rapporto di lavoro.

_____lì, _____/_____/_____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____