

Allegato 01

Al Dirigente Scolastico  
**dell'IS "Majorana"**  
Palermo

**Oggetto: dichiarazione dell'assistito ai sensi della Legge 104/1992. Nuove disposizioni normative di cui al D. Lgs.105/2022.**

\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ n, \_\_\_\_\_ ai sensi degli art.75 e 76 del  
DPR 445/2000 e s.m.i. e relative sanzioni per dichiarazioni false e mendaci,

*dichiara*

di essere in condizione di disabilità grave accertata con verbale della Commissione Asl di  
\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

di essere in condizione di disabilità il cui stato di gravità è in corso di accertamento;

di non essere ricoverato a tempo pieno;

di prestare attività lavorativa e di beneficiare delle agevolazioni previste dalla legge 104/1992 per se stesso;

di non prestare attività lavorativa;

di essere parente di \_\_\_\_\_ grado del richiedente in qualità \_\_\_\_\_;

di voler essere assistit \_\_\_\_\_ soltanto dal Sig \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_;

*eventualmente*

di voler essere assistit \_\_\_\_\_ dai seguenti soggetti:

Sig \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_,

in Via \_\_\_\_\_;

Sig \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_,

in Via \_\_\_\_\_;

Allega alla presente dichiarazione copia del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_,

n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

IN FEDE  
Firma