



LICEO STATALE "GALILEO GALILEI"

Indirizzi: **Classico – Scientifico – Linguistico**

Scientifico opzione Scienze Applicate

Via G. Mancini – 87027 PAOLA (Cosenza)

Codice Fiscale 86001310787 – C.M. CSPS210004

Tel. 0982 / 613505 – e-mail: csp210004@istruzione.it

Sito www.liceostatalepaola.edu.it

Alla Dirigente scolastica
Del Liceo Statale "G. Galilei" di Paola
Via Mancini-87027 Paola

Oggetto: dichiarazione dell'assistito ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104.

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a.....prov.il.....,
C.F. residente a.....
in Via..... n.,
ai sensi degli art.75 e 76del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. e consapevole delle relative sanzioni per
dichiarazioni false e mendaci,

dichiara

- di essere in condizione di disabilità grave accertata con verbale della Commissione medica per l'accertamento dell'handicap dell'ASP/INPS 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;
 - prestare attività lavorativa e di beneficiare delle agevolazioni previste dalla Legge 5 febbraio 1992, n. 104 per se stesso;
 - di non prestare attività lavorativa;
 - di essere parente/affine di grado del richiedente in qualità.....;
 - di voler essere assistito dal/la Sig./ra..... nato/a.....prov.....il..... e residente CF..... in Via
- ed eventualmente anche da altro soggetto tra quelli previsti.

Allega alla presente copia del documento di riconoscimento n.....rilasciato da il.....

Firma

.....