



Istituto di Istruzione Superiore Secondaria Statale
"Eugenio Pantaleo"

Istituto con D.P.R. n. 1284 DEL 30/09/1953

Settore ECONOMICO Indirizzi: Amministrazione Finanza e marketing - Sistemi Informativi Aziendali -

Relazioni Internazionali per il Marketing - Orientamento Sportivo A.F.M.

Settore TECNOLOGICO Indirizzi: Informatica - Telecomunicazioni -

Costruzioni Ambiente e Territorio - Chimica Materiali e Biotecnologie

Settore ALBERGHIERO: Servizi di Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera

Email NAIS12800T@istruzione.it NAIS12800T@pec.istruzione.it www.iissspantaleo.gov.it

Preparati oggi ad affrontare il domani

Prot.n°A3/6004

Torre del Greco, 07.09.2016

A Tutti i Docenti
Al Personale A.T.A.
Al D.S.G.A.
Al Sito Web
All'Albo
SEDE

I docenti ed il personale A.T.A che intendono avvalersi dei benefici previsti dalla legge n°104/1992 e successive modificazioni ed integrazione, sono invitati a dichiarare se ne usufruiscono a titolo personale o per un familiare.

In quest'ultima ipotesi occorrerà produrre certificazione attestante la composizione del nucleo familiare della persona diversamente abile alla quale si presta assistenza, in uno alla dichiarazione resa dagli altri familiari conviventi e non, i quali dovranno motivare le ragioni per cui non possono assistere la persona interessata. Alla dichiarazione, se formulata in autocertificazione ai sensi della normativa vigente, andrà allegata la fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Gli interessati potranno utilizzare i modelli messi a disposizione dalla scrivente Istituzione scolastica e per ogni ulteriore chiarimento è possibile rivolgersi al prof. Pietro Ferraro.

Il Dirigente scolastico
Dott. Giuseppe Mingione
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, co. 2, D.L.vo39/1993

Al
Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S.S. "E. Pantaleo"
di Torre del Greco

Oggetto: Prof./Prof.ssa _____ Benefici Legge n° 104/1992

Il/La sottoscritto/a Prof. _____,
docente a tempo indeterminato/determinato per l'insegnamento di _____
presso codesto Istituto, onde poter beneficiare per il corrente anno scolastico della legge n°
104/1992 in favore di _____, produce dichiarazione dello
scrivente nonché del/dei sigg.ri _____ rese ai sensi
del D.P.R. n°445/2000, che si allegano.

Torre del Greco, _____

Prof./Prof.ssa

All.ti/cit.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL D.P.R. N.445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ residente in _____,
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000 e consapevole delle conseguenze di carattere penale ed amministrative, connesse al rilascio di dichiarazioni mendaci, di cui all'art.76 dello stesso D.P.R. sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

- che risiede in _____
_____;
- che svolge la seguente attività _____
_____;
- che non è in grado di assistere il/la sig./sig.ra _____ per le seguenti ragioni _____
_____;
- che _____

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Torre del Greco, _____

In fede

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL D.P.R. N.445/2000
(STATO DI FAMIGLIA)**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ residente in _____,
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000 e consapevole delle con-
seguenze di carattere penale ed amministrative, connesse al rilascio di dichiarazioni
mendaci, di cui all'art.76 dello stesso D.P.R. sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

- che il/la sig./sig.ra _____, nato/a a _____
il _____ residente in _____,
dichiarato/a invalida civile con una percentuale pari al _____, beneficia della L.
n°104/1992 come si evince dal decreto che si allega e/o è agli atti dell'Istituto;

- che il nucleo familiare del sig./sig.ra è così composto:

- _____
_____;
- _____
_____;
- _____
_____;
- _____
_____;

- che non vi sono altri familiari, anche non conviventi, che possono assistere il/la
sig./sig.ra _____ dichiarato invalido/a;

- che attualmente il/la sig./sig.ra _____ non è ricoverato/a
presso struttura ospedaliera pubblica e/o privata.

Torre del Greco, _____

In fede
