



ISTITUTO COMPRENSIVO "Villa Lina - Ritiro"  
Scuola ad indirizzo musicale  
Scuola Infanzia - Primaria - Scuola Sec. I grado  
Via Sila 98121 - **MESSINA** - Tel.-Fax : 090.363578 Tel. 090.362387  
Cod. Mecc. MEIC871006 - [meic871006@istruzione.it](mailto:meic871006@istruzione.it) -c.f. 97093380836

Al Dirigente Scolastico  
I.C. VILLA LINA – RITIRO

### DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO DISABILE

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, per dichiarazioni non veritiere, formazione o uso atti falsi

#### DICHIARA

- di essere in condizioni di disabilità grave accertata con verbale della Commissione ASL di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- (*in alternativa*) 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 104/92 per se stesso;
- (*in alternativa*) di non prestare attività lavorativa;
- di essere parente di \_\_\_\_\_ grado del richiedente in quanto \_\_\_\_\_;
- di voler essere assistito soltanto dal/la sig./ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

FIRMA

---