

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO TORRICELLI-BALLARDINI
FAENZA

**OGGETTO: RICHIESTA DELL'AUTORIZZAZIONE A USUFRUIRE DEI BENEFICI
PREVISTI DALLA LEGGE N.104/92**

IO SOTTOSCRITT _____
NAT _____ A _____ IL
_____,

IN QUALITA' DI _____ PRESSO QUESTO LICEO

CHIEDO

L'AUTORIZZAZIONE AD USUFRUIRE DEI BENEFICI PREVISTI DALLA LEGGE
N.104/92, PER POTER MEGLIO ASSISTERE _____,
RESIDENTE A _____.
FACCIO PRESENTE CHE SONO L'UNICA PERSONA IN GRADO DI OCCUPARMI
ATTIVAMENTE E COSTANTEMENTE DI _____
NEL CONTINUO EVOLVERSI DEL SUO STATO DI HANDICAP, ATTESTATO DAL
CERTIFICATO MEDICO QUI ALLEGATO.

SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA' DICHIARO INOLTRE:

- 1) _____ NON E' RICOVERATO/A A TEMPO PIENO;
- 2) LO STATO DI FAMIGLIA DI _____ E' COSI'
COMPOSTO:

- 3) L'ASSISTENZA CHE PORTO A _____ E' CONTINUA ED
ESCLUSIVA.

CON L'IMPEGNO DI COMUNICARE QUALSIASI VARIAZIONE A QUANTO SOPRA
DICHIARATO

IN FEDE

FAENZA,