

## DICHIARAZIONE PERSONALE

( art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)  
(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ nella Via \_\_\_\_\_,  
consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal  
codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base  
della dichiarazione non veritiera

### D I C H I A R A

di:

- essere portatore di **handicap grave**;
- essere coniugato/a con \_\_\_\_\_;
- che il proprio coniuge è impossibilitato ad assisterlo per problemi di \_\_\_\_\_;
- essere assistito esclusivamente da \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, unico componente del nucleo familiare a poter  
prestare assistenza;
- non essere ricoverato presso nessun istituto di Cura o Ospedale.

Allega:

- Copia fotostatica carta identità.

Castelvetrano \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_