

DICHIARAZIONE DI EFFETTIVA CONVIVENZA ANAGRAFICA CON L'HANDICAPPATO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. L. S. TONGIORGI

| sottoscritt nat

a prov. () il ,

Qualifica avendo chiesto di beneficiare dell'art. 33 della legge 104/1992

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

ai sensi della legge n. 15/1968, e DPR 445/2000 di essere effettivamente convivente

con (specificare la relazione di parentela o

affinità) unitamente al quale abita nel Comune di ()

via e che la descritta situazione

risulta agli atti dell'anagrafe del Comune, avendo | sottoscritt adempiuto alle prescrizioni dell'art. 13 del DPR n° 223/89.

li

Firma autografa