

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.T.I. "G. C. FALCO"

CAPUA

DICHIARAZIONE DI REFERENTE UNICO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere il referente unico per l'assistenza alla stessa persona  
\_\_\_\_\_ in situazione di handicap grave.

A tal fine fa presente che i fratelli/sorelle/affini entro il 2° grado:

svolgono le seguenti attività lavorativa:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	ATTIVITÀ LAVORATIVA SVOLTA	ENTE O AZIENDA PRESSO CUI LAVORA

Capua lì \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_