

DOMANDA DI FRUIZIONE PERMESSI L. 104 (personale)  
(Legge 104/1992 art. 33 comma 3)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

In servizio in codesto istituto in qualità di \_\_\_\_\_

Con contratto a tempo: determinato  indeterminato

CHIEDE

Di poter fruire dei benefici previsti dall'art. 33 L. 104/92 per sé medesimo.

Il sottoscritto/a, a tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R N. 445/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia, e che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione dichiara che le notizie fornite con il presente modello rispondono a verità e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali modificazioni dei dati sopraesposti (decesso, ricovero a tempo pieno del portatore di handicap presso istituto specializzato, trasferimento delle agevolazioni ad altro familiare, modifica del giudizio sulla gravità dell'handicap...)

Si allega verbale della A.S.L competente, attestante situazione di gravità accertata ai sensi dell'art 4, comma 1 L.104/1992 integrata ai sensi dell'art 20 comma 1 del D.L. n.78/2009 convertito nella legge n.102 /2009 attestante lo stato di "disabilità grave" ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 in capo al soggetto che necessita di assistenza.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ si usufruire del permesso:

Roma, \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_

Per presa visione

Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_