

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO di
PARABITA

OGGETTO: Domanda di ammissione ai benefici della Legge 104/1992 art. 33 comma 3.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. (____) il _____,
e residente a _____ alla via/piazza _____ n. ____
in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di _____

C H I E D E

di poter fruire dei permessi previsti dall'art. 33 –comma 3 - della legge 104/1992 per assistere il/la
sig. _____ (coniuge / figlio / madre / padre / _____)
nato/a a _____ prov. _____ il _____
e residente a _____ prov. _____ via/piazza _____ n. _____

Il/la sottoscritto/a, 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,

DICHIARA

- di essere l'unico familiare avente possibilità di prestare assistenza al familiare disabile;
- che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto in condizione di handicap;
- che il soggetto in situazione di disabilità grave non è ricoverato a tempo pieno;
- che si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità, ricovero a tempo pieno, decesso).

_____ li _____

Firma

Allegati:

- copia del verbale della apposita Commissione Medica attestante lo stato di disabilità grave ai sensi dell'art.3 –comma 3- della Legge 104/1992;
- fotocopia carta di identità e codice fiscale della persona in situazione di disabilità grave.