|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Al Dirigente Scolastico dell’I.T.C. “C. Cattaneo” - S. Miniato |  |  |

**Oggetto: Richiesta di beneficiare dei permessi previsti dalla legge n.104/92**

…l… sottoscritt……………………………………………………………………………….……

nato/a a…………………….………………………………...(prov…….) il………………………

residente a……………………………….. (……) via………………………………..n. …………

docente – personale A.T.A, assunt…… con contratto a tempo indeterminato – determinato in servizio presso codesto Istituto

CHIEDE

di beneficiare dei permessi previsti dalla legge 104/92 art. 33 e successive modificazioni, per prestare assistenza alla seguente persona:

Cognome e nome…………………………………………...grado di parentela………………….

data e luogo di nascita……………………………………………………………………………..

residente a………………………….. (…....) via ……………………………………. n. ………..

Riconosciuto/a invalido/a in situazione di gravità, come da certificazione rilasciata dal competente collegio medico legale dell’A.S.L. che si allega.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi della legge n. 15/1968, dichiara

* il/la sottoscritto/a assiste con continuità ed in via esclusiva il familiare disabile;
* il familiare disabile non è ricoverato a tempo pieno e a tutt’oggi si dichiara l’esistenza in vita;
* per il familiare sopraindicato non è stato modificato e non si è proceduto a rettifica del giudizio sulla gravità dell’handicap da parte delle A.S.L.;

Se il familiare assistito è residente in un comune situato a distanza stradale> di 150 km dalla residenza e dal luogo di lavoro della persona che deve assistere, il permesso va documentato con titoli di viaggio per il raggiungimento del luogo di residenza dell’assistito.

Firma ………………………………………………………

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*(spazio riservato all’ufficio) \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

I.T.C. “C. Cattaneo”:

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, attestato che il/la sig…………………………………………

preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di

dichiarazione mendace, ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

San Miniato, ……………………….

 Il Dirigente Scolastico

 Prof. Picerno Salvatore

Il Dirigente Scolastico, vista l’istanza di cui sopra e la documentazione allegata,

AUTORIZZA/NON AUTORIZZA la fruizione dei benefici previsti dalla legge 104/92, art. 33 e

successive modificazioni ed integrazioni.

Motivi eventuale diniego…………………………………………………………………………..

San Miniato, ……………………….

 Il Dirigente Scolastico

 Prof. Picerno Salvatore