

Alla Dirigente scolastica
I.C." D'Auria Nosengo"
Arzano (NA)

OGGETTO: comunicazione della richiesta permessi ai sensi della L.104/92

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov.(____) il _____

in servizio presso _____ in qualità di Docente/ATA a tempo
determinato/indeterminato, in servizio al plesso _____

CHIEDE

di beneficiare dei permessi previsti dall'art.33 comma 3

DICHIARA

Sotto la **propria personale responsabilità** ai sensi degli art.46,47 del DPR 445/2000, **consapevole** che ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso(...) nei casi previsti dal presente TU è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia",
(barrare le caselle che interessano)

- ☐ Che presta assistenza nei confronti di _____
nato/a a _____ prov. (____) il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____ che è in situazione
di disabilità come da verbale della Commissione Medica/Inps allegato
- ☐ Che il familiare a cui presta assistenza è/ non è convivente con il/la sottoscritto/a
- ☐ Che il familiare assistito ha il seguente grado di parentela _____ e
che il sottoscritto è l'unico familiare che presta assistenza
- ☐ Che nessuno dei seguenti familiari (fratelli – coniuge – altro) _____
_____ assiste
il familiare in modo continuativo

Che pur avendo un grado di parentela/affinità di **terzo grado** il familiare **non ha** genitori o coniuge che lo possano assistere perché:

- ☐ **mancanti**
- ☐ **affetti da patologie invalidanti (documentate)**
- ☐ **ultrasessantacinquenni**

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni.

In attesa di **accoglimento** della richiesta di cui sopra allega:

- ☐ copia originale del verbale della Commissione Medica ovvero copia autenticata dello stesso
- ☐ dichiarazione che gli altri familiari entro il grado terzo nei casi previsti non fruiscono dei permessi o non sono idonei a prestare assistenza

Data _____

In fede
