

Domanda di permessi per l'assistenza ai familiari disabili in situazione di gravità
LEGGE 104/1992 ART.33 Comma 3 e modifiche apportate L. n.183/10 art.24

Al Dirigente Scolastico
Istituto Scolastico Comprensivo
Sant'Elpidio a Mare

__I__ sottoscritt _____
Codice fiscale _____ nat_ a _____
il _____ cittadinanza _____
Residente in _____ prov. _____ stato _____
Indirizzo _____ cap _____
Tel. _____ cellulare _____
Sede di servizio _____

CHIEDE

di fruire dei **permessi previsti dall'art.33, comma 3, della Legge 104/1992** per poter assistere

__I__ Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

con il quale è nella seguente relazione di parentela _____

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, DICHIARA che:

- il parente da accudire non è ricoverato presso istituti specializzati;
- per lo stesso portatore di handicap non ci sono altri familiari che usufruiscono del permesso;
- che l'altro genitore Sig./ra _____ C.F. _____ beneficia/non beneficia dei permessi giornalieri per lo stesso figlio con disabilità grave alternativamente al sottoscritto/a e nel limite massimo di tre giorni complessivi tra i due genitori;
- che il soggetto in situazione di disabilità grave con il quale sussiste un rapporto di parentela/affinità di terzo grado è nella situazione di _____

_____ (■ vedi note);

- si impegna a comunicare tempestivamente e ad aggiornare la documentazione, producendo nuovo verbale medico nel caso di accertamento di handicap grave rivedibile;
- si impegna a comunicare con congruo anticipo e con richiesta scritta al Dirigente Scolastico i giorni di assenza dal servizio per la fruizione dei permessi, salvo dimostrate situazioni di urgenza.

Allega la seguente documentazione:

Sant'Elpidio a Mare, li _____

Firma _____

■ il soggetto in situazione di disabilità grave con il quale sussiste un rapporto di parentela/affinità di terzo grado:

- non è coniugato;
- è vedovo/a;
- è coniugato ma il coniuge ha compiuto 65 anni di età;
- è coniugato ma il coniuge è affetto da patologie invalidante;
- è stato coniugato ma il coniuge è deceduto;
- è separato legalmente o divorziato;
- è coniugato ma in situazioni di abbandono;
- ha uno o entrambi i genitori deceduti;
- ha uno o entrambi i genitori con più di 65 anni di età;
- ha uno o entrambi i genitori affetti da patologia invalidante.