

-Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "S. Fabriani" di Spilamberto

Solo personale ATA

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

Il sottoscritt _____
nat. a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ (_____) via _____ n. _____
personale A.T.A, assunt _____ con contratto a tempo Indeterminato – Determinato in servizio presso
codesto Istituto

CHIEDE

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

Cognome e nome _____ parentela _____

Data e luogo di nascita _____

residente a _____ (_____) via _____ n. _____

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 familiare è in situazione di gravità, come da certificazione rilasciata dal competente collegio
medico legale dell'A.S.L. che si allega.
- 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.;
- il/la sottoscritto/a assiste con continuità
- il/la sottoscritto/a assiste in via esclusiva il familiare disabile;
- il familiare disabile non è ricoverato a tempo pieno
- a tutt'oggi si dichiara l'esistenza in vita;

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazioni a quanto sopra
dichiarato.

Il sottoscritto si impegna a presentare idonea documentazione o titolo di viaggio*.

* solo qualora il familiare in condizione di grave disabilità, da assistere, sia residente in un comune differente dal
proprio e comunque ad una distanza stradale superiore a 150 km.

Il/la dichiarante

Spilamberto,

.....

RISERVATO ALL'UFFICIO DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "S. FABRIANI" DI SPILAMBERTO

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.

-Vista l'istanza di cui sopra e la documentazione allegata;

E' AUTORIZZAT..... / NON E' AUTORIZZAT.....

alla fruizione dei benefici previsti dalla legge 104/92, art. 33 e successive modificazioni ed integrazioni.

Motivi eventuale diniego _____

Spilamberto,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Silvia Rossi
