

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI SOSSANO (VI)

OGGETTO: Domanda di permesso retribuito per assistenza familiare portatore di handicap.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, residente a _____
in Via _____ n. _____ in servizio presso questo Istituto in qualità
di _____ a tempo determinato/indeterminato,

C H I E D E

In applicazione dell'art. 33 della Legge 104 del 05/02/1992, come modificato dall'art. 21 del DL. n. 324 del 27/08/93, convertito con modificazioni in Legge 423 il 27/10/93, nonché dall'art. 3 comma 38 della Legge n. 537 del 24/12/93 e dall'art. 20 della Legge n. 53 dell'08/03/2000, **di usufruire** di n. _____ giorni di permesso mensile (massimo 3) spettanti

per assistere il proprio familiare _____,
grado di parentela _____, persona in condizioni di handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale prot. n. _____ del _____, nei seguenti giorni:

1. dal _____ al _____

2. dal _____ al _____

3. dal _____ al _____

o

n. _____ ore di permesso dalle ore _____ alle ore _____ in data _____

n. _____ ore di permesso dalle ore _____ alle ore _____ in data _____

n. _____ ore di permesso dalle ore _____ alle ore _____ in data _____

n. _____ ore di permesso dalle ore _____ alle ore _____ in data _____

A tal fine dichiara:

* che nessuno altro familiare beneficia dei permessi o dei riposi per la stessa persona con disabilità grave;

* che l'altro genitore beneficia dei permessi giornalieri per la stessa persona con disabilità grave
alternativamente con il sottoscritto, nel limite massimo di gg. 3 complessivi tra i due genitori;

* di essere convivente con il disabile;

* di non essere convivente con il disabile, ma di assisterlo con sistematicità ed adeguatezza;

* che la persona con disabilità grave non è ricoverata a tempo pieno.

Consapevole delle responsabilità amministrative, civili e penali previste per il caso di dichiarazioni false
dirette a procurare indebitamente le prestazioni richieste.

_____ li _____

_____ (firma del dipendente)

Riservato alla segreteria

IL DIRETTORE S.G.A.

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Elisa Lanzoni