

Al Dirigente Scolastico
Dell' I.C. 2 "DE GASPERI "
CAIVANO (NA)

OGGETTO: richiesta benefici ai sensi della Legge 104/92

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/___/
a _____ prov. (____), in servizio presso questo Istituto in qualità
di _____ con contratto di lavoro a tempo indeterminato /
determinato

c h i e d e

di poter fruire dei benefici previsti dalla L.104/92 ;

in quanto disabile (art. 33 cc. 2, 3 e 6 della Legge 104/1992)

A tal fine dichiara :

- che l'ASL di _____, nella seduta del ___/___/___,
ha riconosciuto la gravità dell'handicap come da documentazione allegata.

- di voler fruire dei permessi secondo le seguenti modalità:

tre giorni al mese;

due ore al giorno dalle ore _____ alle ore _____;

- di impegnarsi a comunicare immediatamente eventuali variazioni relative a quanto comunicato con la presente dichiarazione, consapevole che le amministrazioni possono effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 - T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - D.P.R. 28/12/2000, n° 445.

per assistere un genitore o parente/affine in situazione di handicap grave (art. 33 c. 3 della Legge 104/1992);

A tal fine dichiara :

- che l'ASL di _____, nella seduta del ___/___/___, ha riconosciuto la gravità dell'handicap, come da documentazione allegata, di

Cognome e Nome _____

Grado di parentela (entro il 3° grado) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

- di essere/non essere convivente con il soggetto portatore di handicap all'indirizzo sopra specificato;
- di assistere in via continuativa ed esclusiva la persona sopra indicata non essendoci parenti ed affini entro il 3° grado conviventi con la persona sopra indicata e non lavoratori, che possano fornirle assistenza come da dichiarazioni allegate;
- che la persona per la quale vengono richiesti i permessi non è ricoverata a tempo pieno presso istituti specializzati;
- che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto portatore di handicap come da dichiarazioni allegate;
- di impegnarsi a comunicare immediatamente eventuali variazioni relative a quanto comunicato con la presente dichiarazione, consapevole che le amministrazioni possono effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 - T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - D.P.R. 28/12/2000, n° 445.

Data _____

Con osservanza
