

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 _____ nella classe ____ sezione _____

CHIEDE

di beneficiare:

- dei permessi previsti dall'art.33 comma 3;
- del congedo biennale dal _____ al _____

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 allegato

- Che il familiare a cui presta assistenza 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
- Ovvero che l'assistito è seguito da altri familiari (indicarli) _____

- 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.

Manfredonia, ____/____/____

In fede _____