

Domanda di permesso retribuito per assistere il familiare portatore di handicap

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ in via _____
in servizio nell'anno scolastico _____ presso la istituto scolastico _____
di _____ con la qualifica di _____
con contratto a tempo determinato / indeterminato

CHIEDE

in applicazione dell'art. 33 della Legge 5/2/1992 , n. 104, come modificato dall'art. 20 della legge n. 53 dell'8 marzo 2000 e dall'art. 24 della legge n. 183 del 4 novembre 2010, di usufruire di n. _____ giorni di permesso retribuito per assistere il proprio familiare _____ (indicare nominativo), portatore di handicap grave, da fruire ne ____ seguent ____ giorn ____ :

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

oppure

dalle ore _____ alle ore _____

A tal fine allega la certificazione medica rilasciata dalla Commissione ASL per la L. n. 104/92

Inoltre, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità per i fini previsti dagli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- che la persona "con handicap grave" non é ricoverata a tempo pieno;
- che il grado di parentela della persona con handicap grave è
- che la residenza dell'assistita è sita in (via).....N....(città).....
(provincia).....
- che nella famiglia dell'assistita sono presenti/non sono presenti n. _____ familiari non lavoratori idonei a fornire l'assistenza necessaria.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento, le eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni autocertificate di cui sopra, nonché la eventuale revisione del giudizio di gravità della condizione di handicap da parte della Commissione ASL.

Data, _____

(Firma del richiedente)

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO



A cura dell'Istituzione Scolastica

Denominazione Scuola _____
di _____

Estremi della domanda: Prot. n. _____ del _____