#  Al Dirigente Scolastico

 **I.C. Rapisardi-Garibaldi**

**Via Caltanissetta,27**

 **90141 Palermo**

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

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

**CHIEDE**

1. di beneficiare dal al = giorni dei permessi previsti dalla legge 104/92 art. 33 e successive modificazioni, per se stesso:
2. di beneficiare dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ (**solo pers. ATA**) e per handicap personale ai sensi dell’art.32 CCNL del 9-02-2018
3. di beneficiare dal al = giorni 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

Palermo, ……………….. ………………………………………

RISERVATO ALL’UFFICIO DELL’ ISTITUTO COMPRENSIVO

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

Palermo, ……………………

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Valentina Carmina