

Oggetto: richiesta per poter usufruire dei permessi previsti dall'articolo 33 della Legge 104/1992, modificato dall'articolo 19 della Legge 53/2000.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a in _____ prov. _____ il _____, con residenza / domicilio in _____ prov. _____ alla via/piazza _____ n° _____ c.a.p. _____ tel. _____/_____, in servizio presso la scuola primaria / scuola secondaria di I° grado / segreteria dell'Istituto comprensivo di Turate in qualità di _____, assunto/a con contratto individuale di lavoro a tempo determinato a tempo indeterminato

c h i e d e

ai sensi della Legge 104/1992, modificato dall'articolo 19 della Legge 53/2000, di poter usufruire dei permessi mensili previsti per l'assistenza al proprio familiare, sig./sig.ra:

_____ di cui si allega certificazione ASL relativa all'accertamento di invalidità.

D i c h i a r a:

1. che il familiare indicato non è ricoverato a tempo pieno;
2. che lo assiste con continuità e in via esclusiva, ancorchè non convivente;
3. che la persona indicata è un parente o affine entro il 3° grado;
4. che nella propria famiglia non ci sono altri famigliari, non lavoratori, di età compresa tra i 18 e i 70 anni in grado di assistere la persona indicata;
5. di essere consapevole che "la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per l'effettiva tutela del disabile".

S i I m p e g n a

- ▶ a comunicare tempestivamente ogni cambiamento di situazione per la quale è prevista la concessione dei permessi rispetto a quanto dichiarato al momento della presentazione della domanda e comunque entro 30 giorni dal loro verificarsi;
- ▶ a comunicare per iscritto al dirigente competente le assenze dal servizio con congruo anticipo, se possibile con riferimento all'intero arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività didattica e amministrativa;
- ▶ a presentare entro il giorno 4 di ogni mese il riepilogo dei permessi usufruiti nel mese precedente o la dichiarazione di mancata fruizione.

Turate, _____

(firma)

Si autorizza

Non si autorizza

Visto il _____

Il Dirigente Scolastico

(Prof. ssa Angela Serena Ildos)