

ALLEGATO N.1

DOMANDA ANNUALE DI PERMESSI PER ASSISTENZA AD UN FAMILIARE DISABILE

(Ai sensi della LEGGE104/1992 ART.33 COMMA 3, come modificato dalla Legge 53 del 08/03/2000 e successive modificazioni e integrazioni)

PERMANENZA CONDIZIONI DI FRUIZIONE DEI PERMESSI

**AL DIRIGENTE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
PULCARELLI-PASTENA**

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

COMUNE DI RESIDENZA

INDIRIZZO

DIREZIONE O STRUTTURA DI APPARTENENZA

.....

QUALIFICA

.....

Avendo inoltrato nel decorso anno scolastico tutta la documentazione

inerente al beneficio della fruizione dei permessi di cui alla legge 104/92,

chiede di fruire dei permessi previsti dall'art. 33 comma 3 della legge 104/1992 per poter assistere

il Sig./ra (nome disabile)

nato/a a il..... C.F.....

e residente a

con il quale è nella seguente relazione di parentela:.....

A tal fine, **consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia**, dichiara che:

- la predetta situazione non ha subito variazioni e che pertanto ha diritto a fruire dei permessi in esame;
- nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto in situazione di disabilità grave;

l'altro genitore:

Sig./ra C.F.....

non dipendente / dipendente presso.....

beneficia dei permessi giornalieri per lo stesso figlio con disabilità grave alternativamente al sottoscritto/a e nel limite massimo mensile di tre giorni complessivi tra i due genitori;

- il soggetto in situazione di disabilità grave con il quale sussiste un rapporto di parentela/affinità di 3° grado:
 - non è coniugato;
 - è vedovo/a;
 - è coniugato ma il coniuge ha compiuto 65 anni di età;
 - è coniugato ma il coniuge è affetto da patologie invalidante;
 - è stato coniugato ma il coniuge è deceduto;
 - è separato legalmente o divorziato;
 - è coniugato ma in situazione di abbandono;
 - ha uno o entrambi i genitori deceduti,
 - ha uno o entrambi i genitori con più di 65 anni di età;
 - ha uno o entrambi i genitori affetti da patologia invalidante;
 -

è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto il riconoscimento delle stesse comporta la conferma dell'impegno - morale oltre che giuridico - a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;

è 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 per l'effettiva tutela dei disabili;

- ❑ il soggetto in situazione di disabilità grave non è ricoverato a tempo pieno, con le eccezioni previste al punto 3 della circolare del 3 dicembre 2010 n. 155;

- ❑ si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni (decesso, revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità, ricovero a tempo pieno), 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

barrare solo le caselle che interessano.

Data.....

Firma del dipendente

VISTA l'istanza di cui sopra e la documentazione già in possesso della scuola, si autorizza/non si autorizza la fruizione dei benefici previsti dalla Legge 104/92, art. 33 e successive modificazioni.

Massa Lubrense, lì _____

Motivi eventuale diniego:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Rita Parlato