

OGGETTO: richiesta di riconoscimento dei permessi ai sensi della L.104/92 art.33 - a.s. 20 ____/20 ____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (____) il _____

in servizio presso l'ITA Giuseppe Garibaldi - Roma in qualità di Docente / Educatore / ATA a tempo determinato/indeterminato

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 alla presente
- che l'assistito è coniuge, parte di unione civile o convivente con il/la sottoscritto/a
- che l'assistito non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati
- che l'assistito ha il seguente grado di parentela _____
- che pur avendo un grado di parentela/affinità di terzo grado, l'assistito non ha genitori, coniuge, parte di unione civile o convivente che lo possano assistere perché:
 - mancanti
 - affetti da patologie invalidanti (documentate)
 - ultrasessantacinquenni

In attesa di accoglimento della richiesta di cui sopra, il/la sottoscritto/a **allega:**

- copia originale del verbale della Commissione Medica ovvero copia autenticata dello stesso che attestino la situazione di disabilità dell'assistito
- certificato medico dal quale risulti la patologia invalidante in caso di deroga al 2° di parentela o affinità
- dichiarazione che gli altri familiari entro il secondo grado (o terzo nei casi previsti) non sono idonei a prestare assistenza

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni.

Data _____

In fede _____