AL DIRIGENTE SCOLASTICO “C.P.I.A. 1 – FOGGIA”

E p.c. AL D.S.G.A.

# Domanda di ammissione ai permessi art. 33, comma 3 L. 104/92

*(per lavoratori portatori di handicap in stato di gravità)*

## II/la sottoscritto/a .............................................................................. ... residente a ……………………………..............

in via...................................................... , n....... CAP ................. CF .................................................................

dipendente di questa Istituzione scolastica con contratto a 0 tempo indeterminato 0 tempo determinato in qualità di

□ docente □ collaboratore scolastico □ assistente amm.vo □

# CHIEDE

di fruire dei benefici previsti dall'art. 33, comma 3 della L. 104/92: tre giorni mensili di permesso retribuito.

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

* necessita delle agevolazioni per le esigenze legate alla propria situazione di disabilita;
* si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilita grave in caso di rivedibilità);
* 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.

Allega certificato ASL competente, attestante lo stato di "disabilità grave" accertata ai sensi del comma 1, art. 4, L. 104/92.

Luogo e data ......................................................

Firma del richiedente

....................................................

*Ai sensi dell'art.* 38 *D.P.R. n. 445/2000. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto o inviata all'ufficio competente via fax. tramite un incaricato oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante. I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la concessione del permesso richiesto e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi del D. Lgs. n.* 196 *del 30/06/2003;* il *conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.*

## Vista la domanda

* si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO
* non si concede *(prof.ssa Antonia CAVALLONE)*

## si prende atto