



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE
2° CIRCOLO " SAN FELICE "**

Largo San Vincenzo, n. 2 - 94014 NICOSIA (EN) – Tel. e Fax 0935/647464
Cod. Mec. : ENEE062002 – Cod. Fiscale: 81001950864
e-mail: enee062002@istruzione.it; enee062002@pec.istruzione.it;
sito istituzionale: <http://www.secondocircolonicosia.edu.it>

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

__l__ sottoscritt _____ nat __ il ____ / ____ / ____

a _____ prov: ____ residente a _____

prov: ____ via _____ n° _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica , in qualità di **DOCENTE** **ASS. AMM.** **COLL. SCOL.**

con rapporto d'impiego a **TEMPO DETERMINATO** **INDETERMINATO**

CHIEDE

di beneficiare dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ di permessi previsti dalla legge 104/92 art. 33 e successive modificazioni, per prestare assistenza alla seguente persona:

Cognome e nome _____ nat __ il ____ / ____ / ____

a _____ prov. ____ residente a _____

via _____ n° ____ parentela _____

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 l. 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 e 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.

Nicosia ____ / ____ / ____

Il/la dichiarante _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DEL PERSONALE DELLA D.D. II° CIRCOLO DIDATTICO "S. FELICE" DI NICOSIA.

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, attestato che il/la dichiarante 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 _____

LA D.S.G.A.
Dott.ssa MariaPIAZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Francesca PELLEGRINO