

Prot. n. \_\_\_\_\_/FP

Del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
I. C. "Nosside-Pythagoras"  
Reggio Calabria

Oggetto: Richiesta di beneficiare dei permessi previsti dalla legge 104/92

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, in servizio  
presso questa Istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_,

CHIEDE di beneficiare dei permessi previsti dalla Legge 104/92 art 33 comma 3 e successive modificazioni in qualità di

figlio -  genitore –  coniuge/convivente  se stesso – della persona disabile.

Di poter fruire dei permessi secondo le seguenti modalità:

tre giorni al mese;

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTARIETÀ**

(Artt. 46 e 47 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

**DICHIARA**

Che la commissione medica di verifica Provinciale di \_\_\_\_\_, nella seduta del \_\_\_\_\_, ha riconosciuto la gravità dell'handicap (ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992), di:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_

- Di prestare un'assistenza sistematica ed adeguata alla persona sopra indicata;
- Che la persona per la quale vengono richiesti i permessi non è ricoverata a tempo pieno presso istituti specializzati.
- Di impegnarsi a comunicare immediatamente eventuali variazioni relative a quanto comunicato/autocertificato con la presente dichiarazione, 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 regolamenti in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/200, n. 455.

Alla presente istanza si allega:

- Copia certificato di invalidità rilasciato dalle autorità competenti;
- Copia documento di riconoscimento dell'assistito;
- Copia documento di riconoscimento.

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Ing. Giuseppe Martino