

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Don Milani"
PIAN DI SCO'

OGGETTO: Richiesta permesso per assistenza ai portatori di handicap – personale docente

il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

C.F.

residente in

Via

in servizio

presso questo Istituto in qualità di

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 33 c. 3 della Legge n. 104/92

a) per assistere figli con età superiore a tre anni, coniuge, parenti e affini disabili in situazione di gravità:

di usufruire dei giorni di permesso mensile (massimo tre) dal al
usufruire permesso orario il giorno dalle ore alle ore

b) per assistere figli minori di 3 anni disabili in situazione di gravità:

di usufruire del prolungamento del congedo parentale nel sottoelencato periodo:

dal al

di usufruire dei giorni di permesso mensile (massimo tre) dal al

Dichiara

- Di svolgere attività lavorativa a tempo pieno
- Di svolgere attività part- time orizzontale/verticale
- che altro familiare ha beneficiato di gg. ____ di permesso per la stessa persona disabile in situazione di gravità nel mese corrente;
- che l'altro genitore beneficia dei permessi giornalieri per la stessa persona disabile in situazione di gravità alternativamente con il sottoscritto, nel limite massimo di tre giorni tra i due genitori;
- che la persona disabile in situazione di gravità non è ricoverata a tempo pieno;
- che il sig. è in stato di handicap in situazione di gravità accertato dalla Commissione (art. 4 comma 1, L. 104/92) di ;
- di essere nella seguente relazione di parentela con disabile in situazione di gravità (padre, madre, fratello, sorella, figlio, coniuge)

dati della persona disabile in situazione di gravità:

Cognome

nome

C.F. nato a il

Consapevole delle responsabilità amministrative civili e penali previste per il caso di dichiarazioni false dirette a procurare indebitamente le prestazioni richieste.

Allega documentazione attestante lo stato di handicap

Data

Firma