

RICHIESTA DI PERMESSO DI CUI ALLA LEGGE 104/1992

Al Dirigente Scolastico dell'I. C. Ferraris di Vercelli
assenze@vergaFerraris.net ← **ATTENZIONE NUOVO INDIRIZZO MAIL**



Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

CHIEDE di poter usufruire di un permesso di cui alla Legge 104/1992 per il/i periodo/i

DAL	AL	GIORNI	ORARIO DI SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR 445/2000, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 dello stesso DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA, ai sensi della circolare della Funzione Pubblica n. 13/2010 di:

- 1- prestare assistenza nei confronti di _____
portatore di handicap in situazione di gravità non ricoverato a tempo pieno per il quale sono chieste le agevolazioni previste per l'assistenza delle persone che si trovino in tale condizione;
(ovvero, nel caso in cui l'assistenza sia richiesta per persona ricoverata a tempo pieno)
- 1- che il familiare _____
è ricoverato a tempo pieno presso struttura pubblica o privata e il/la sottoscritto/a ha necessità di accompagnarlo/la per visite specialistiche o terapie al di fuori della struttura di ricovero (circolari INPS n. 90 del 23 maggio 2007 e n. 155 del 3 dicembre 2010). Al rientro in servizio il/la sottoscritto/a produrrà dichiarazione della struttura medica;
(ovvero, nel caso in cui l'handicappato sia lo stesso lavoratore dipendente)
- 1- di essere il/la sottoscritto/a lavoratore portatore di handicap in situazione di gravità per cui necessita delle agevolazioni previste per la mia situazione di disabilità;
- 2- di essere consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e pertanto il riconoscimento delle stesse comporta da parte del sottoscritto la conferma dell'impegno morale oltre che giuridico a prestare effettivamente la mia opera di assistenza;
- 3- di essere 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 solo per l'effettiva tutela del disabile;
- 4- di impegnarsi a comunicare entro 30 giorni ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni (secondo quanto previsto dall'art. 33, co. 7-bis, legge n. 104/1992 e circ. Inps n. 155/2010, punto 4), in particolare ricovero a tempo pieno dell'assistito, revoca del giudizio di gravità, modifiche dei permessi richiesti, eventuale decesso del disabile);

Data _____

Firma _____