

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Richiesta di ammissione ai permessi retribuiti previsti dall'art. 33, comma 6, della L.104/92 e s.m.i. da parte di lavoratore dipendente in condizione di disabilità grave.

Il/la sottoscritto/a.....

Codice fiscalenato/aprov.

il....., residente a..... prov.....

dipendente in qualità di con rapporto di lavoro a o tempo indeterminato o tempo determinato

fino al..... o a tempo pieno

CHIEDE

di poter usufruire dei permessi retribuiti di cui all'art. 3, comma 3 della legge n. 104/92, e successive modificazioni, in quanto lavoratore con handicap in situazione di gravità, secondo la seguente modalità: **3 gg mensili**.

A tal fine rilascia:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

Concernente fatti, stati, o qualità a diretta conoscenza dell'interessato

(Art. 47 DPR 28/12/2000 n.445)

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia; consapevole che, ai sensi dell'art. 33, comma 7-bis della legge n. 104/1992, fermo restando la verifica dei presupposti per l'accertamento della responsabilità disciplinare, il lavoratore decade dai diritti di cui all'art. 33 della legge n. 104/1992, qualora il datore di lavoro accerti l'insussistenza o il venir meno delle condizioni richieste per la legittima fruizione dei medesimi diritti; sotto la propria responsabilità

dichiara:

- di avere necessità delle agevolazioni per le esigenze legate alla propria situazione personale;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni (a titolo di esempio, la revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave a seguito della visita di revisione);
- 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 per l'effettiva tutela dei disabili;
- che la copia della documentazione relativa alla gravità dell'handicap è conforme all'originale.

ALLEGA: (allegare uno dei due documenti di seguito descritti)

◆ Copia del verbale della apposita Commissione Medica di cui all'art. 4, comma 1, della Legge n. 104/1992 integrata ai sensi dell'art. 20, comma 1, del D.L. n. 78/2009 convertito nella legge n. 102/2009, attestante lo stato di "disabilità grave" ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/1992.

Il dichiarante
