

Oggetto: Richiesta permessi assistenza portatori di Handicap

Legge 104/92 art.3 comma3; D.Lgs. 151/2001 art. 53/2000 art. 19 e art.20

Il /la sottoscritto/a _____, nato/a _____ (___)

Il _____, in servizio presso questa scuola in qualità di _____

Con contratto a tempo _____

Chiede per l'anno scolastico _____

Di poter usufruire dei permessi in base alla Legge 104/92 e al Decreto Legge n. 151/2001 per l'assistenza a _____ nato/a a _____ (____) il _____, Grado di parentela _____ a cui sono state accertate le condizioni di handicap con gravità (art. 3 comma 3 Legge 104/92), come da copia del verbale di accertamento alle condizioni di handicap dell'Azienda USL di _____ del _____ che si allega o che è già agli atti della scuola.

Dichiara ai sensi degli artt.46,47,e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

di risiedere nello stesso Comune in cui risiede il/la _____;

di essere / non essere convivente con il / la _____ e di svolgere con continuità ed esclusività l'assistenza allo stesso;

che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto portatore di handicap;

che la commissione A.S.L. non ha rivisto il giudizio di gravità dell'handicap e che la certificazione rilasciata dall A.S.L. non è scaduta e non ha subito modifiche oppure che è stata fissata la data _____ entro la quale verrà effettuato l'accertamento di revisione;

che il / la _____ non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati.

Il / la sottoscritto / a si impegna a comunicare qualsiasi variazione che determini la decadenza dei requisiti necessari alla concessione dei permessi per assistenza portatori di handicap.

Polistena, _____
