

All.2

(da presentare, solo la prima volta, per l'acquisizione del diritto alla fruizione dei giorni di permesso)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. P. "Domenico Modugno"
Via L. Sturzo, n.c.
70044 Polignano a Mare (BA)

OGGETTO: Legge 104/1992 art. 33 comma 3.

Il/La sottoscritt _____ nat a _____
_____ prov. (____) il _____
qualifica _____ tempo determinato/indeterminato presso _____

CHIEDE

di poter fruire dei permessi previsti dal Part. 33 — comma 3 - della legge 104/1992 per assistere il/la sig. _____ (coniuge / figlio / madre / padre /

_____) nato a _____ -prov. _____

_____ e residente a _____ -prov. _____ -

Via _____

Il/L_ sottoscritt_ , consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia, DICHIARA che:

- è l'unico familiare che può prestare assistenza nei confronti del/la sig. _____

- l'altro genitore sig. _____ C.F. _____
non dipendente/dipendente presso _____
beneficia dei permessi giornalieri per lo stesso figlio con disabilità grave alternativamente al/alla sottoscritto/a e nel limite massimo mensile di tre giorni complessivi tra i due genitori;
- è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e pertanto il riconoscimento delle stesse comporta la conferma dell'impegno — morale oltre che giuridico- a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
- è 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;
- il soggetto in situazione di disabilità grave non è ricoverato a tempo pieno;
- si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità, ricovero a tempo pieno, decesso).

_____ li

_____ Firma