Al Dirigente Scolastico

I.I.S. M. Pagano

Campobasso

OGGETTO: Richiesta permesso LEGGE 104/1992

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a ( ) via n.

titolare/in servizio presso codesta Istituzione scolastica

in qualità di [ ] docente [ ] ATA

a tempo [ ] determinato [ ] indeterminato

CHIEDE

di poter beneficiare di n° giorni \_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di permesso per assistere il disabile:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nome e cognome) (grado di parentela)

residente a ( ) via n.

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46, 47, 76 del DPR 445/2000, **consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno, morale oltre che giuridico, a prestare effettivamente la propria opera di assistenza (Circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 13/2010)**,

DICHIARA

che **permangono le condizioni per il riconoscimento del beneficio**, cioè il disabile bisognoso di assistenza è nella condizione di disabilità grave (art.3, comma 3, legge 104/92), che **il disabile non è, all’atto della presente e nel/i giorno/i di fruizione richiesti, ricoverato** in strutture pubbliche o private.

Inoltre,

[ ] **dichiara di essere il referente unico dell’assistenza**, cioè dichiara che nessun altro familiare usufruisce dei giorni di permesso mensile per il medesimo disabile.

OPPURE

[ ] **dichiara di usufruire dei permessi insieme ad altri familiari** con i quali condivide il diritto alla fruizione; al riguardo dichiara che nel medesimo mese di fruizione:

- il/la sottoscritto/a insieme agli altri familiari con i quali condivide il diritto alla fruizione **NON hanno usufruito e NON usufruiranno di più di 3 giorni complessivamente** per il medesimo disabile;

- il/la sottoscritto/a insieme agli altri familiari con i quali condivide il diritto alla fruizione **NON hanno usufruito e NON usufruiranno del medesimo giorno di permesso contemporaneamente** per il medesimo disabile.

Si specificano di seguito eventuali fattispecie:

A) il sottoscritto provvede a documentare la situazione di urgenza nel caso in cui non sia stato possibile richiedere il permesso con congruo anticipo al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa (Circolare della Funzione Pubblica n. 13/2010); al riguardo il sottoscritto specifica di seguito la situazione di urgenza verificatasi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che provvede a documentare allegando alla presente la seguente documentazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

B) il disabile, per mutata situazione rispetto a quanto dichiarato all’atto dell’istanza di riconoscimento dei benefici, è stato ricoverato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed il sottoscritto dichiara di dover accompagnare il disabile a visita medica presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (circolare INPS n. 155/2010);

C) il sottoscritto si trova nella condizione di dover percorrere la tratta da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ superando 150 km per raggiungere il disabile, motivo per cui si impegna a produrre al rientro la prescritta documentazione di viaggio (D.Lgs. n. 119/2011);

D) eventuale altra particolare fattispecie diversa da quelle elencate ai sopraindicati punti (Circolare della Funzione Pubblica n. 13/2010, circolare INPS n. 155/2010, D.Lgs. n. 119/2011) (specificare):

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota: si precisa che i permessi di cui sopra devono essere fruiti in giornate non ricorrenti