

Al Dirigente scolastico

dell'Istituto _____

Sede

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
consapevole che la fruizione del diritto può essere riconosciuta, per l'assistenza alla stessa persona con
handicap in situazione di gravità, ad un solo lavoratore dipendente,

chiede

alla S.V., ai sensi dell'art.33 della Legge 104/1992, di essere ammesso alla fruizione del beneficio del
permesso retribuito di 3 giorni mensili, quale unico referente per l'assistenza del proprio familiare Sig.
_____(indicare la relazione di parentela), nato a
_____ il _____, portatore di handicap in situazione di
gravità, riconosciuto ai sensi dell'art.3 ed accertato ai sensi dell'art.4 della Legge sopra indicata.

Allega:

1. certificato rilasciato dall'ASL n. _____ di _____ attestante lo stato di
handicap in situazione di gravità del summenzionato familiare;
2. dichiarazione del familiare attestante il rapporto fiduciario col sottoscritto e che il sottoscritto
medesimo è l'unico referente della sua assistenza alla quale si dedica in maniera ed in forma
esclusiva. **(In caso di impossibilità per causa fisica, psichica o sensoriale del familiare di
rilasciare la dichiarazione, allegare dichiarazione del tutore legale o dell'amministratore
di sostegno o atto notorio).**

A tal fine dichiara che il sottoscritto è in grado di assolvere i compiti propri dell'assistenza in termini
di sistematicità ed adeguatezza.

Consapevole dell'impegno assunto e degli oneri che la Pubblica Amministrazione sopporta per tale
assistenza e delle responsabilità penali per chi rilascia dichiarazioni false e mendaci, assume formale
impegno di comunicare tempestivamente l'eventuale intervenuta variazione della situazione di fatto e di
diritto che venisse a determinare la perdita delle agevolazioni richieste con la presente istanza.

Assume, per la migliore organizzazione dell'attività lavorativa, formale impegno di comunicare, con
congruo preavviso, le richieste di permesso riferite, ove possibile, all'intero mese di fruizione.

Capaccio, _____

Firma
