



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CURINGA

VIA MAGGIORE PERUGINO - 88022 CURINGA Cod. Fis. 92012940794

Cod. Mecc. CZIC82200V - TEL. 0968/73087 – FAX 0968/739801

E-mail [CZIC82200V@istruzione.it](mailto:CZIC82200V@istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. di Curinga**

### Richiesta permessi Legge 104/92 art. 33

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ),

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, in servizio presso codesta Istituzione scolastica in

qualità di \_\_\_\_\_, con rapporto di lavoro a Tempo \_ Indeterminato \_ Determinato

C. F. \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di beneficiare dei permessi previsti dalla Legge 104/92 art. 33 e successive modificazioni in quanto:

- genitore della persona disabile di età inferiore a tre anni;
- genitore della persona disabile di età superiore a tre anni;
- parente, affine o coniuge di una persona con disabilità;
- disabile lavoratore richiedente i permessi.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

#### **DICHIARA**

#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONI e DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(Artt.46 e 47(R)T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa– D.P.R.28.12.2000,n. 445 Che l'ASL e o INPS di \_\_\_\_\_, nella seduta del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, ha riconosciuto

la gravità dell'handicap (ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992), di:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Grado di parentela \_\_\_\_\_

(data adozione/affido) \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_, (Prov. \_\_\_\_), Via/P.zza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

come risulta dalla certificazione che si allega.

- che la persona per la quale vengono richiesti i permessi non è ricoverata a tempo pieno presso istituti specializzati;
- di prestare assistenza continuativa ed esclusiva alla persona sopra indicata;

#### **oppure**

di prestare assistenza alla persona sopra indicata alternativamente con il/la sig. \_\_\_\_\_ essendo\*..... nel limite massimo di 3 giorni complessivi tra i due assistenti (si allega dichiarazione di responsabilità dell'altro) (**D.lgs n. 105 del 13/08/2022**),

\* (specificare se genitore/parente /affine o coniuge...)

**oppure**

che l'altro genitore beneficia dei permessi per lo stesso portatore di handicap alternativamente con il/la sottoscritto/a, nel limite massimo di 3 giorni complessivi tra i due genitori (si allega dichiarazione di responsabilità dell'altro genitore);

di essere convivente con il soggetto portatore di handicap all'indirizzo sopra indicato;

**oppure**

di non essere convivente con il soggetto portatore di handicap, ma di svolgere con continuità l'assistenza allo stesso;

di voler fruire dei permessi secondo le seguenti modalità (**Solo per coloro che richiedono i permessi in qualità di disabile lavoratore**):

tre giorni al mese;

due ore al giorno dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

di impegnarsi a comunicare immediatamente eventuali variazioni relative a quanto comunicato/autocertificato con la presente dichiarazione, consapevole che le amministrazioni possono effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 - T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Si allega:

1. copia certificazione medica;
2. copia documento d'identità e copia codice fiscale del/la sottoscritto/a;
3. copia carta documento d'identità e copia codice fiscale della persona disabile.

Curinga, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

**VISTA** l'istanza di cui sopra e la documentazione allegata,  **si autorizza**  **non si autorizza** la fruizione dei benefici previsti dalla Legge 104/92, art. 33 e successive modificazioni.

Motivi eventuale diniego:

\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Giovanna Bruno

**AVVERTENZA: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti, a seguito del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.**

Per quanto sopra: il richiedente dovrà comunicare al D.S. le date in cui fruirà dei permessi in tempo utile, salvo emergenze, per consentire l'organizzazione dei servizi e per limitare le ricadute negative derivanti dall'assenza.