

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.T. "G.C.Falco"
CAPUA (CE)

OGGETTO: Richiesta permessi Legge 104/1992 art. 33 comma 6, A.S. 2024/25.

Il/L_ sottoscritt _____

nat_ a _____ prov. (____) il

_____, qualifica _____

tempo determinato/indeterminato presso

CHIEDE

di poter fruire dei permessi previsti dall'art. 33 –comma 6 - della legge 104/1992.

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:

- di essere in condizioni di disabilità grave accertata con verbale della Commissione INPS/ASL di _____ il _____;
- di non essere ricoverato a tempo pieno;
- che necessita delle agevolazioni per le esigenze legate alla propria situazione di disabilità;
- si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni;

Si allega: - copia del verbale della apposita Commissione Medica attestante lo stato di disabilità grave ai sensi dell'art.3 –comma 3- della Legge 104/1992;

- fotocopia carta di identità e codice fiscale dell'avente diritto.

_____ li _____

Firma
