



Oggetto: Richiesta di permessi ATA art. 33 L. 104/92 (per genitori-coniuge-parenti/affini entro il 2° grado di portatore di handicap grave e 3° grado solo nei casi individuati dalla Legge)

Al Dirigente scolastico

Io sottoscritt _____ codice fiscale _____ nat il _____ a _____
 prov. _____ e residente in _____, - _____ () in servizio presso codesta istituzione
 scolastica in qualità di _____

_____ a tempo
 _____,

PREMESSO

di essere legato da rapporto di parentela con _____
 rapporto di parentela _____ nato/a a _____ il
 _____, il quale risulta affetto da handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4,
 comma 1, della legge 104/1992,

CHIEDE

di poter usufruire ai sensi dell'articolo 32 del CCNL del 2018:

- Del permesso mensile per assistenza dal giorno _____ al giorno _____ per totale
 ore _____
- Del permesso mensile per assistenza dal giorno _____ al giorno _____ per totale
 ore _____
- Del permesso mensile per assistenza dal giorno _____ al giorno _____ per totale
 ore _____

A tal fine si impegna a presentare dichiarazione a cadenza annuale che da parte della ASL non si è provveduto a revoche, rettifiche o modifiche circa il giudizio sulla connotazione di gravità, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei presupposti per la fruizione dei permessi stessi.

Il Sottoscritto dichiara

- che il soggetto in stato di handicap grave non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati
- che nessun altro familiare avente diritto beneficia dei permessi per la stessa persona disabile in situazione di gravità

Distinti saluti.

Data _____

Firma _____