

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.

Castell'Arquato (PC)

Oggetto: **Richiesta permessi art. 33 comma 3 della Legge 104/92.**

.....l..... sottoscritt.....

nata a ..... il .....in servizio presso Istituto Comprensivo di Castell'Arquato

in qualità di .....con incarico a Tempo .....

**CHIEDE**

☐ di poter usufruire di n°..... giorni di permesso dal .....al.....

☐ di poter fruire di n° ..... ore di permesso dalle ore ..... alle ore ..... del .....  
come previsto dall'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 per l'assistenza del familiare Sig .

....., dichiarato disabile e con situazione di gravità  
ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92.

A tal fine e secondo quanto previsto all'art. 33 della Legge 104/92, all'art. 19 della Legge 53/2000 e all'art. 9 della C.M. n° 14 del 16/11/00 nonché ai sensi dell'art. 4 della Legge 15/68 modificato e integrato dalla Legge 127/97 (art. 1,2,3), 191/98 (art.2) dal DPR 403/98 (art. 2,3) la sottoscritta dichiara:

- 1) di aver prodotto all'Ufficio di codesta Istituzione Scolastica la documentazione medica ASL competente ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92;
- 2) che il Sig.....è il proprio.....
- 3) che il Sig.....non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati;
- 4) che ..l.. medesima presta assistenza continuativa e in via esclusiva al Sig.....  
.....e che non vi sono altri parenti o affini idonei a prestare assistenza continuativa alla persona disabile e pertanto di essere l'unico membro della famiglia in grado di provvedere a tale assistenza;
- 5) che il Sig..... in qualità di pensionato, non si può avvalere dei diritti previsti al comma 6 dell'art.33 della L.104/92.

data, .....

.....  
(firma)

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELL'ARQUATO**  
**Via Roma - 29014 Castell'Arquato**  
**TEL. FAX 0523/805167 – E-mail: pcee013007@istruzione.it**

\*\*\*\*\*

TENUTO CONTO che   1   dipendente ha fruito nel corrente mese di n°        giorni di permesso;

VISTO: \_\_\_\_\_

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
**Dott.ssa Anna Coppolelli**