

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.

Castell'Arquato (PC)

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

.....l.... sottoscritt.....
nata a ilin servizio presso Istituto Comprensivo di Castell'Arquato
in qualità dicon incarico a Tempo

CHIEDE

- di poter usufruire di n°..... giorni di permesso dalal.....
 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