



ISTITUTO COMPRENSIVO PINEROLO III

Scuola con sezione ad indirizzo musicale

Viale Kennedy, 24 – 10064 PINEROLO (TO)

0121/321693 – Sito web: www.icpinerolo3.edu.it

PEO: toic8bp00b@istruzione.it – PEC: toic8bp00b@pec.istruzione.it

Succursali in Pinerolo – Sedi associate: Piscina e Riva



OGGETTO: comunicazione della richiesta permessi ai sensi della L.104/92 (3 GG MENSILI)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il _____

In servizio presso _____ in qualità di Docente/ATA a tempo
determinato/indeterminato, in servizio al plesso _____ nella classe _____ sezione _____

CHIEDE

Di beneficiare

☐ dei permessi previsti dall'art.33 comma 3 dal _____ al _____

DICHIARA

Sotto la **propria personale responsabilità** ai sensi degli art.46,47 del DPR 445/2000

Consapevole che ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso(...) nei casi previsti dal presente TU è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

(barrare le caselle che interessano)

- ☐ Che presta assistenza nei confronti di _____

Nato/a a _____ prov. (____) il _____

Residente a _____ in Via _____

n. _____ che è in situazione di disabilità come da verbale della Commissione Medica allegato

- ☐ Che il familiare a cui presta assistenza è convivente con il/la sottoscritto/a
- ☐ che il soggetto in situazione di disabilità grave non è ricoverato a tempo pieno;
- ☐ Che il familiare assistito ha il seguente grado di parentela _____
e che il sottoscritto è l'unico familiare che presta assistenza
- ☐ Che nessuno dei seguenti familiari (fratelli – coniuge – altro) _____

_____ assiste il familiare in modo continuativo come da dichiarazioni allegate

- ☐ (eventuale) l'altro genitore sig. C.F. _____
non dipendente / dipendente presso beneficia dei permessi giornalieri per lo stesso figlio con
disabilità grave alternativamente al/alla sottoscritto/a e nel limite massimo mensile di tre giorni
complessivi tra i due genitori;
- ☐ Che pur avendo un grado di parentela/affinità di **terzo grado** il familiare **non ha** genitori o coniuge
che lo possano assistere perché:
 - ☐ **mancanti**
 - ☐ **affetti da patologie invalidanti (documentate)**
 - ☐ **ultrasessantacinquenni**



ISTITUTO COMPRESIVO PINEROLO III

Scuola con sezione ad indirizzo musicale

Viale Kennedy, 24 – 10064 PINEROLO (TO)

0121/321693 – Sito web: www.icpinerolo3.edu.it

PEO: toic8bp00b@istruzione.it – PEC: toic8bp00b@pec.istruzione.it

Succursali in Pinerolo – Sedi associate: Piscina e Riva



Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni.

- è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e pertanto il riconoscimento delle stesse comporta la conferma dell'impegno – morale oltre che giuridico- a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
- è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano per l'effettiva tutela dei disabili;
- si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità, ricovero a tempo pieno, decesso).

In attesa di **accoglimento** della richiesta di cui sopra allega:

- copia originale del verbale della Commissione Medica ovvero copia autenticata dello stesso
- certificato medico dal quale risulti la patologia invalidante in caso di deroga al 2° di parentela o affinità)
- dichiarazione che gli altri familiari entro il secondo grado (o terzo nei casi previsti) non fruiscono dei permessi o non sono idonei a prestare assistenza
- autocertificazione di residenza dei parenti ed affini con priorità del diritto di assistenza;
- autocertificazioni di decesso coniuge dell'assistito;

Data _____

In fede
