

Al Dirigente scolastico
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO BOTTACCHI

Oggetto: Richiesta permessi ex Legge 104/92

...I. sottoscritt., nat. a il
..... e residente a in Via
(codice fiscale.....)
in servizio in qualità di personale docente / ATA con contratto a tempo indeterminato / determinato

CHIEDE

di fruire dei benefici di cui alla Legge n° 104/92 (permessi retribuiti) per assistere in forma continuativa e in via esclusiva un familiare o affine con il quale ha un rapporto di parentela entro il 3° grado in qualità di

A tal fine sotto la propria responsabilità anche penale

DICHIARA

che l'assistito Sig..... nat. a il (codice fiscale.....) riconosciuto quale portatore di handicap grave dall'apposita Commissione dell'A.S.L. di....., come da certificazione allegata, non è ricoverato in una struttura di assistenza né in reparto ospedaliero per lungo degenti, dimora in

che non sussistono altri parenti o affini o convivente di fatto in condizioni oggettive per garantire l'assistenza; (in quanto mancano del tutto altri soggetti legati da vincoli di parentela o di affinità entro il 3° grado)

oppure

che sussistono altri parenti o affini o convivente di fatto entro il 3° grado:

..... grado di parentela.....
..... grado di parentela.....
..... grado di parentela.....

ma non si trovano nell'effettiva possibilità di assicurare la continuità dell'assistenza (come da documentazione allegata).

..I... sottoscritt... si impegna a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione della situazione attestata;

Data _____

Firma _____