



ISTITUTO COMPENSIVO DI SERINA

Via Palma il Vecchio ,48 -24017 SERINA (BG)

☎ 0345/66067 – ☎ 0345/66117 – Cod. Scuola: BGIC87400A

Cod.Fiscale: 85003170165 - E-mail: bgic87400@istruzione.it

(Modello domanda permessi retribuiti per se stesso)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Serina

Oggetto: **Richiesta Permessi Retribuiti ai sensi dell'art. 33 comma 6, della Legge 104/92, modificato con legge n. 183/2010.-**

__ I __ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ (prov. _____) il _____
in servizio presso codesto Istituto Comprensivo con la qualifica _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 33 della Legge 104/92, modificato dalla Legge n° 53 del 08/03/2000, artt. 19 e 20, dalla legge n. 183/2010 e delle vigenti norme contrattuali, di usufruire **per se stess__ di:**

N° __ giorni di permesso retribuiti/o dal __ al _____

N° _____ ore giornaliere il _____ ,

essendo I__ stess __ già stat_ riconosciut_ portatore di handicap grave (ex art. 3, comma 3, L. 104/92) come da verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell' handicap (integrata ex art. 4 medesima Legge) dell' Azienda Sanitaria

Provinciale di _____, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale.

A tal fine __ I __ sottoscritt__, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, consapevole, così come stabilito all'art. 76 del medesimo decreto, delle sanzioni penali per il caso di dichiarazione mendace e falsità negli atti ed uso di atti falsi

DICHIARA

1. di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa vigente in materia per poter beneficiare della legge 104/92;
2. che nessun familiare, parente ed affine entro il 3° grado di parentela, lavoratore, ha chiesto di fruire i permessi retribuiti della legge 104/92 art. 33 modificato con legge n. 183/2010, per assistere __ I __ sottoscritt__ medesim__.
3. impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni

Luogo e data

FIRMA