

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo "Raffaello"
di Roma

Oggetto: Richiesta Permessi Retribuiti ai sensi dell'art. 33 comma 6, della Legge 104/92, modificato con legge n. 183/2010 e CCNL 2019-2021, art. 68.

__l_sottoscritt__
nat_a _____ il _____ residente in _____
(C.A.P. _____) Via _____ n° _____
dipendente di 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 stessi** di:

☐ N° _____ giorni di permesso retribuito dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____
<i>(solo personale ATA per un massimo di 18 ore mensili, ex art. 68, co. 1, CCNL 2019-2021)</i> ☐ di N° _____ ore giornaliere nei giorni _____
☐ <i>(CCNL 2019-2021, art. 68, co. 2) come da programmazione mensile</i> ☐ <i>(CCNL 2019-2021, art. 68, co. 3) per urgenza che si documenta nell'allegato alla presente</i>

essendo l'__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 Locale di _____ già depositato agli atti.

A tal fine __l_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 __l_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 _____