

**Legge 104/1992 – Richiesta ammissione a benefici per un familiare.**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*Scuola Secondaria di Primo Grado*  
*"F. CASAVOLA-D'ASSISI"*

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il ..... in servizio presso questo Istituto,

consapevole che la fruizione del diritto può essere riconosciuta, per l'assistenza alla stessa persona con handicap in situazione di gravità, ad un solo lavoratore dipendente,

**CHIEDE**

Alla S.V., ai sensi dell'art.33 della Legge 104/1992, di essere ammesso alla fruizione del beneficio del permesso retribuito di 3 giorni mensili, quale unico referente per l'assistenza del proprio familiare

Sig./ra ..... nato/a a ..... il .....,  
relazione di parentela ....., portatore/portatrice di handicap in situazione di gravità, riconosciuto ai sensi dell'art.3 ed accertato ai sensi dell'art.4 della Legge sopra indicata.

Allega:

1) certificato rilasciato dall'ASL n. .... di ..... attestante lo stato di handicap in situazione di gravità del summenzionato familiare;

2) dichiarazione di rinuncia al beneficio da parte dei seguenti familiari della persona disabile:

.....  
.....

A tal fine dichiara che il/a sottoscritto/a è in grado di assolvere i compiti propri dell'assistenza in termini di sistematicità e adeguatezza.

Consapevole dell'impegno assunto e degli oneri che la Pubblica Amministrazione sopporta per tale assistenza e delle responsabilità penali per chi rilascia dichiarazioni false e mendaci, assume formale impegno di comunicare tempestivamente l'eventuale intervenuta variazione della situazione di fatto e di diritto che venisse a determinare la perdita delle agevolazioni richieste con la presente istanza.

Assume, per la migliore organizzazione dell'attività lavorativa, formale impegno di comunicare, con congruo preavviso, le richieste di permesso.

In caso contrario, dovrà assumere l'onere di dimostrare la situazione di urgenza che ha necessitato la fruizione del permesso.

**Modugno** ..... **Firma del richiedente** .....