

**Domanda di ammissione ai permessi per dipendente portatore di handicap
art. 33 comma 3 - L. 104/92**

Al Dirigente Scolastico
I.C. "G. Cena"
Latina

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

residente a _____ in _____

con contratto a tempo:

- indeterminato full-time part-time
determinato dal _____ al _____

CHIEDE

Di fruire dei permessi previsti dall'art. 33, comma 3, L. 104/92.

A tal fine, **consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R 445 del 28/12/2000, per dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, DICHIARA CHE:**

- necessita delle agevolazioni per le esigenze legate alla propria situazione di disabilità;
- 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 consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità).

Si allega:

- copia del verbale della apposita Commissione Medica di cui all'art. 4 – c. 1 L. 104/92 attestante lo stato di "disabilità" (in originale o copia autentica);
- certificato del medico specialista nella patologia di cui è affetto il soggetto richiedente, se, trascorsi 15 gg. (in caso di patologie oncologiche) o 90 gg. (per tutte le altre patologie) dalla presentazione dell'istanza per il riconoscimento dello stato di disabilità grave, non è stato ancora rilasciato il suddetto verbale della competente Commissione Medica (verbale da presentare non appena disponibile);

Data _____

Firma del richiedente
