

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. "F. D'AMICO"
ROSOLINI (SR)

OGGETTO: Conferma Istanza - Agevolazione L. 104/5.2.92 - art. 21,
ovvero art.33, sesto comma, ex Legge 104/92

Il/la sottoscritto/a
nato/ail.....

In servizio presso questo Istituto in qualità di
.....
a Tempo Indeterminato/Determinato.

DICHIARA

Di continuare ad usufruire dei permessi relativi alla Legge in oggetto indicata,
in qualità di:

- figlio/a genitore parente entro il III grado Altro _____

della persona disabile, come da documentazione consegnata, e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni, ovvero:

- Il ricovero a tempo pieno della persona disabile in situazione di gravità;
- La revisione del giudizio di gravità della situazione di handicap da parte della Commissione ASL o comunque la cessazione della validità del riconoscimento dell'handicap in situazione di gravità;
- Le modifiche ai periodi di permesso richiesti (in questo caso dovrà presentare domanda di modifica che annulla e sostituisce quella consegnata in precedenza);
- L'utilizzo di permessi da parte di altri familiari per lo stesso disabile in situazione di gravità;
- Eventuale decesso del disabile in situazione di gravità.

Il portatore di handicap non è attualmente ricoverato a tempo pieno o a lunga degenza presso struttura pubblica o privata.

Rosolini,.....

Firma

.....

Visto:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Chiara Ingallina