

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "CARANO- MAZZINI"  
GIOIA DEL COLLE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( Prov. \_\_\_\_\_ )  
residente a \_\_\_\_\_ ( Prov. \_\_\_\_\_ ) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
in servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di beneficiare dei permessi previsti dalla Legge 104/92 art. 33 comma 3 e successive modificazioni in qualità di:

- genitore della persona disabile di età inferiore a tre anni;
- genitore della persona disabile di età superiore a tre anni;
- parente, affine o coniuge di una persona con disabilità;
- disabile lavoratore richiedente i permessi.

A tal fine si allegano i seguenti documenti:

- 1) dichiarazione ULSS del.....

**DICHIARA**

Che la persona assistita è: Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Grado di parentela <sup>1</sup> \_\_\_\_\_, data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Residente  
a \_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_

come risulta dalla certificazione che si allega

- di svolgere attività lavorativa a tempo pieno presso l'Istituto indicato in indirizzo, con la qualifica di \_\_\_\_\_  
.....oppure  di svolgere attività lavorativa part- time *orizzontale*  
*o verticale su gg.....lavorativi*
- che nessun altro familiare beneficia dei permessi o dei riposi per la stessa persona con disabilità grave;
- che l'altro genitore beneficia dei permessi giornalieri per la stessa persona con disabilità grave alternativamente con il sottoscritto, nel limite massimo di tre giorni complessivi tra i due genitori;
- di assistere con sistematicità ed adeguatezza il disabile con i quale convive;
- di **non** essere convivente con il disabile ma di assisterlo con sistematicità ed adeguatezza;
- che la persona per la quale vengono richiesti i permessi non è ricoverata a tempo pieno presso istituti specializzati.
- che la persona con disabilità grave non è ricoverato a tempo pieno;

**In caso di adozione /affidamento:**

data del provvedimento di adozione/affidamento (gg./mm/anno) \_\_\_\_\_ rilasciato dal Tribunale  
di \_\_\_\_\_ provvedimento n. \_\_\_\_\_

**Consapevole delle responsabilità amministrative e civili e penali previste per il caso di dichiarazioni false dirette a procurare indebitamente le prestazioni richieste.**

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare se: figlio/a (in caso di adozione/affidamento, indicare la data del provvedimento);  
Parente o affine entro il 3° grado (specificare se: padre, nuora, ecc.).