

DICHIARAZIONE PERSONALE PER CHI SI AVVALE DEI DIRITTI PREVISTI DALLA LEGGE 104/92 E SUCCESSIVE MODIFICHE APPORTATE DALLA LEGGE 53/2000 ART.19

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. DI BAGNOLO MELLA

Il/la sottoscritt _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

in servizio nell'I.C. di Bagnolo Mella in qualità di _____ nel plesso _____

CHIEDE

di beneficiare dei permessi previsti nell'art. 3 comma 3 della legge 104/92, come da documentazione depositata in segreteria dell'I.C. di Bagnolo Mella

In fede

Data _____

Firma _____

*****Spazio riservato all'ufficio*****

VISTA l'istanza di cui sopra e la documentazione allegata e depositata in segreteria,

si autorizza la fruizione dei benefici previsti per la L.104/92, art. 3 comma 3 e successive modificazioni.

non si autorizza per le seguenti motivazioni: _____

Il Dirigente Scolastico

DICHIARAZIONE DEL FAMILIARE CHE SI AVVALE DEI DIRITTI PREVISTI DALLA LEGGE 104/92 E SUCCESSIVE MODIFICHE APPORTATE DALLA LEGGE 53/2000 ART.19

I sottoscritt _____

nato/a _____ () il _____;

premesso che il/la sig. _____ risulta portatore di handicap, così come da allegata certificazione medica rilasciata dalla competente Commissione Provinciale di cui all'art.4 della Legge 104/92;

DICHIARA sotto la propria responsabilità,

ai sensi della legge 4/1/1968, n.15, consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazione mendace ed ai fini dei diritti previsti dall'art.3, comma 3 della Legge 104/92,

- che il rapporto di parentela con la sopraindicata persona è quello di _____ (indicare se figlio, anche adottivo, coniuge, parente o affine entro il 3° grado)
- che il/la sig. indicato in premessa **non è ricoverato** a tempo pieno presso istituti specializzati;
- che il/la sig. indicato in premessa viene assistito in via continuativa **esclusivamente** dal sottoscritto;
- che il/la sig. indicato in premessa viene assistito dal sottoscritto e dal sig.

_____ idoneo a prestare l'assistenza al disabile.

A tal fine allega n° _____ dichiarazioni degli altri familiari:

_____ nat_ a _____ il _____

grado parentela _____

_____ nat_ a _____ il _____

grado parentela _____

_____ nat_ a _____ il _____

grado parentela _____

data _____

Firma _____

Modulo riservato al dipendente in
condivisione con familiare

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. DI BAGNOLO MELLA

Il/la sottoscritt _____

(specificare la relazione di parentela con il disabile) _____

del/la sig. _____ (familiare disabile)

CHIEDE

di beneficiare dei permessi previsti nell'art. 3 comma 3 della legge 104/92, come da
documentazione depositata in segreteria dell'I.C. di Bagnolo Mella, in alternanza con il/la

sig. _____ nato a _____ (_____) il _____

(specificare la relazione di parentela) _____

In fede

Data _____

Firma _____

Firma degli altri beneficiari della L.104/92

*****Spazio riservato all'ufficio*****

VISTA l'istanza di cui sopra e la documentazione allegata e depositata in segreteria,

si autorizza la fruizione dei benefici previsti per la L.104/92, art. 3 comma 3 e successive
modificazioni.

non si autorizza per le seguenti motivazioni: _____

Il Dirigente Scolastico

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. DI BAGNOLO MELLA

Il/la sottoscritt _____

(specificare la relazione di parentela con il disabile) _____

del/la sig. _____ (familiare disabile)

DICHIARA

di beneficiare dei permessi previsti nell'art. 3 comma 3 della legge 104/92, **in alternanza** con

il/la sig. _____ nato a _____ (_____) il _____

(specificare la relazione di parentela) _____ in servizio presso l'I.C. di

Bagnolo Mella.

Il/la sottoscritt _____

dichiara di essere lavoratore dipendente/titolare presso _____

_____ nel comune di _____

In fede

Data _____

Firma _____