**RICHIESTA PERMESSI PER I LAVORATORI DISABILI (LEGGE 104/921)**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contralto a tempo: ▢ determinato ▢ indeterminate

**PREMESSO**

Di essere affetto da handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell’art. 4, co 1, L.n. 104/1992

**CHIEDE**

Di usufruire, ai sensi dell’art. 33 comma 6, della medesima legge in base alle reali esigenze:

▢ 3 giorni di permesso mensile: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ totale giorni dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▢ 2 ore di permesso giornaliero: dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine:

▢ allega certificate della ASL attestante la connotazione di gravità dell’handicap di cui l comma 3 dell’art.3 della l. 104/19921 ;

▢ si impegna a presentare dichiarazione a cadenza annuale che da parte della ASL non si è provveduto a revoche, rettifiche o modifiche circa il giudizio sulla connotazione di gravità, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei presupposti per la fruizione dei permessi stessi.

Milano, FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA SEGRETETIA**

La presente è pervenuta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dipendente ha già fruito di complessivi n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel corrente mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTO**

 IL DSGA LA DIRIGENTE SCOLASTICA

**Sig.ra Lorena Rossi Dott.ssa Annalisa Esposito**

*1Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 445/2000). Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 44/2000).*