



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Michele BUNIVA"

C1
Codice Rev. 01
01/09/14



Settore Economico *Amministrazione, Finanza e Marketing
Sistemi Informativi Aziendali
Relazioni Internazionali per il Marketing*

Settore Tecnologico *Costruzioni, Ambiente e Territorio
Perito in Informatica e Telecomunicazioni*

Liceo Artistico *Arti Figurative – Architettura e Ambiente - Multimediale*



✉ 10064 PINEROLO (Torino) – Via dei Rochis, 25
✉ TOIS038002@istruzione.it - ✉ TOIS038002@pec.istruzione.it
<http://www.buniva.gov.it> ☎ 0121 322374 Codice Fiscale 85007140016

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO : RICHIESTA DI PERMESSI PER FIGLI E FAMILIARI DISABILI (legge 104/92).

Il/la sottoscritto/a _____ **assunto a tempo** **indeterminato** **determinato** in qualità di _____ presso codesto Istituto.

PREMESSO

di essere legato dal seguente rapporto di parentela _____ al Sig./ra _____ nato/a _____ il _____ il/la quale risulta affetto da handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge n. 104/1992,

CHIEDE

Di usufruire:

del permesso mensile per assistenza al familiare/affine disabile (art. 33, c. 3. L. 104/92 e art. 42, D.Lgs. 151/01) o al figlio disabile (art. 42, c.2. D.Lgs. 151/01) dal _____ al _____; **oppure** per il giorno _____;

A tal fine:

- Dichiaro di aver depositato agli atti della scuola certificato Asl attestante la connotazione di gravità dell'handicap di cui al comma 3 dell'art. 3 della legge 104/1992;
- Si impegna a presentare dichiarazione a cadenza annuale che da parte dell'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.
- Dichiaro che il disabile non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati.
- Dichiaro che nessun altro parente o affine entro il 2° grado usufruisce delle agevolazioni previste dalla Legge 104/92 per il medesimo disabile.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76, DPR 28/12/2000, n. 445). Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 28/12/2000 n. 445)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Danilo Chiabrando