

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPENSIVO
di MONTALTO DI CASTRO

OGGETTO: Legge 104/1992 art. 33 comma 3.

Il/La sottoscritto/a _____ nata/o _____ a

Prov.() il

Qualifica: tempo determinato/indeterminato presso _____

CHIEDE

di poter fruire dei permessi previsti dall'art. 33 comma 3 - della legge 104/1992.

Il/La sottoscritt _ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA che:

- necessita delle agevolazioni per le esigenze legate alla propria situazione di disabilità;
- si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni (es. revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità);

Si allega:

- copia del verbale della apposita Commissione Medica attestante lo stato di disabilità grave ai sensi dell'art.3 comma 3 della Legge 104/1992 con scadenza _____
- fotocopia carta di identità e codice fiscale.

Montalto di Castro,

Firma
