

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "IL GUERCINO"
CENTO (Fe)

Oggetto: Richiesta permessi ex Legge 104/92

Il/la Sottoscritto/a _____ residente in via _____ n° _____
_____ (____) codice fiscale _____ in servizio con contratto a
tempo indeterminato, in qualità di _____ (docente/ata)

Chiede

Di fruire dei benefici di cui alla Legge n. 104/92 (permessi retribuiti) in quanto assiste in forma
continuativa e in via esclusiva un familiare o affine con il quale ha un rapporto di parentela entro il 3°
grado in qualità di _____ (es. figlio, ecc)

A tal fine sotto la propria responsabilità anche penale

Dichiara

Che l'assistito Sig./Sig.ra _____ riconosciuto/a quale portatore di handicap grave
dall'apposita Commissione dell'A.S.L. di _____ come da certificazione _____ non è
ricoverato in una struttura di assistenza né in reparto ospedaliero per lungo degenti e dimora in via
_____ nr. _____ (____)

Il sottoscritto comunque si impegna a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione della sua
situazione attestata:

che non sussistono altri parenti o affini in condizioni oggettive per garantire l'assistenza:

- mancano del tutto altri soggetti legati da vincoli di parentela (o di affinità) entro il 3° grado con la
persona da assistere.
- altri soggetti con legami di parentela 1 coniuge _____ 2 figli _____ 3 nipoti non
si trovano per le ragioni autocertificate dagli stessi nell'effettiva possibilità di assicurare la
continuità dell'assistenza e non hanno richiesto i permessi previsti dalla legge.

Cento, _____