

**OGGETTO: richiesta fruizione permessi di cui all'art. 33 della Legge 104/1992 e s.m.i.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_) e residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_,  
in servizio per l'anno scolastico 2023/2024 in qualità di:  docente  personale A.T.A.  D.S.G.A.  
 di ruolo  a tempo determinato presso la  Scuola dell'Infanzia  Scuola Primaria  
 Scuola Secondaria di Primo Grado dell'Istituto Comprensivo Franco Maria Ricci- Fontanellato (PR) con  
completamento di orario presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

**C H I E D E****di fruire dei permessi previsti dall'art. 33 comma 3 della legge 104/1992 e ss.mm.ii.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, al fine di fruire dei benefici richiesti di cui alla L. 05 febbraio 1992, n. 104 e ss.mm.ii., con la presente

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

(barrare la casella che interessa)

- Che necessita delle agevolazioni di cui alla L. 104/92 e ss.mm.ii. per le necessità legate alla propria situazione di disabilità certificata;
- Che è consapevole del fatto che la possibilità concessa al richiedente di fruire delle agevolazioni, comporta un onere per l'Amministrazione ed un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per l'effettiva tutela di una persona diversamente abile certificata ai sensi della L. 104/92 e ss.mm.ii.;

Il richiedente, si impegna a comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico dell'I.C. Franco Maria Ricci ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni richieste ai sensi e per gli effetti della L. 104/92 e ss.mm.ii.

Si allega (barrare la/le casella/e relativa/e ai documenti presentati):

- copia fotostatica di documento di identità personale in corso di validità;
- copia del verbale della Commissione Medica di cui all'art. 4, comma 1, L. 104/1992 integrata ai sensi dell'art. 20, comma 1, del D. L. n. 78/2009 convertito nella legge n. 102/2009 attestante lo stato di "disabilità grave" ai sensi dell'art. 3/c.3 della legge 104/1992;

certificato del medico specialista nella patologia di cui è affetto il soggetto richiedente, in quanto sono trascorsi:  15 giorni (in caso di patologie oncologiche) /  90 giorni (per tutte le altre patologie) dalla presentazione dell'istanza per il riconoscimento dello stato di disabilità grave e non è stato ancora rilasciato il suddetto verbale della competente Commissione Medica, impegnandosi a presentare il verbale non appena possibile.

Fontanellato, li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Firma del/della dipendente

\*\*\*\*\*

**Parte riservata all'ufficio**

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

**si autorizza**

**non si autorizza**

la fruizione dei benefici previsti dalla Legge 104/92, art. 33 e successive modificazioni.

Motivi eventuale diniego:

---

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof. Giacomo Vescovini*