

**Oggetto: Richiesta di permessi per figli disabili (legge 104/92).**

Al Dirigente scolastico

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_) e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, - (\_\_) in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo determinato/indeterminato

PREMESSO

Di essere legato da rapporto di parentela con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, il quale risulta affetto da handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell’art. 4, comma 1, della legge 104/1992,

CHIEDE

Di poter usufruire

 del permesso mensile per assistenza al figlio in stato di handicap grave (art. 42,c. 2, D.Lgs. 151/01) dal giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_ per complessivi numero giorni \_\_\_\_\_

 del prolungamento del congedo parentale per assistenza al figlio in stato di handicap grave

minore di anni 12 (art. 33 D.Lgs.151/01) dal giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_

 dei riposi giornalieri per assistenza al figlio minore di anni 3 (art. 42 - c. 1 - D.Lgs. 151/01)

dalle ore \_\_:\_\_ alle ore \_\_:\_\_ del giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_

A tal fine 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.

Sottoscritto dichiara che il soggetto in stato di handicap grave non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati.

 Si usufruisce del seguente permesso in forma esclusiva

 Si usufruisce del seguente permesso in forma condivisa

Indicare di seguito i dati del lavoratore dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distinti saluti

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma

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