

## DOMANDA FRUIZIONE DEI BENEFICI LEGGE 104/1992

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "P. Aldi"  
Manciano (GR)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ in servizio c/o codesta Istituzione  
Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_  
docente - personale ATA determinato - indeterminato  
presso la scuola \_\_\_\_\_ di , \_\_\_\_\_  
infanzia - primaria - secondaria

### CHIEDE

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

\_\_l\_\_ 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 consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità);
- è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano per l'effettiva tutela dei disabili.

### Si allega:

- copia del verbale dell'apposita 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 in legge n. 102/2009 attestante lo stato di "disabilità grave" ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 104/1992 in capo al soggetto che necessita di assistenza.
- fotocopia carta di identità e codice fiscale.

data, \_\_\_\_\_

firma del dipendente

\_\_\_\_\_