Alla Dirigente Scolastica
Dell'I.C.S. Randaccio - Tuveri - don Milani - Colombo
di Cagliari

Oggetto: Permesso retribuito L.104/1992 art.33 comma 5 e 7

Il/la sottoscritt…….nat….a…….

……prov.(…)il……..

qualifica..... tempo indeterminato/determinato

presso……

CHIEDE

Di poter fruire dei permessi previsti dall'art.33 comma 5 - 7 della legge 104/92.

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 DPR. 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 situazione di disabilità del ……
- Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione delle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilità).

Si allega:

- Copia del verbale dell'apposita Commissione Medica attestante lo stato di disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992
- Fotocopia della carta di identità e del codice fiscale.

Cagliari …… FIRMA