Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “Palombara Sabina”

Prof. Santella Luca

Oggetto: permessi per assistenza del familiare disabile.

Il/La sottoscritto/a nato/a a il e residente a in via dipendente dell'Istituto in qualità di



 , al fine di godere del diritto alla fruizione dei permessi per assistere il familiare disabile dichiara:

 di consegnare alla scuola la certificazione di handicap grave (L. 104/92 art. 3, co. 3) del parente/affine disabile  di avere un rapporto con il parente/affine disabile o entro il secondo grado o entro il terzo grado  che il familiare disabile non è ricoverato a tempo pieno  di impegnarsi a comunicare tempestivamente il mutamento o la cessazione della situazione di fatto e di diritto che comporta il venir meno della titolarità dei benefici e ad aggiornare la documentazione prodotta a supporto dell'istanza quando ciò si renda necessario, anche a seguito di richiesta dell ' amministrazione

Si allegano certificazione di handicap grave (L. 104/92 art. 3, co. 3) del parente disabile.

Data Il Dichiarante

\* per estendere il diritto alla fruizione dei permessi ai soggetti con rapporto di parentela o affinità entro il terzo grado con il parente disabile occorre dimostrare che i genitori o il coniuge del familiare disabile abbiano compiuto i sessantacinque

(65) anni di età o siano anch'essi affetti da patologie invalidanti o siano mancanti.

Visto: Il Dirigente Scolastico Il Direttore SS.GG.AA. Prof.ssa Tiziana Stellato Dr. Fabio Quaglini