

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. "BASSI-BURGATTI"
CENTO FEOggetto: **Richiesta concessione permessi assistenza Handicap**Legge 104/92 art.33; D.Lgs. 151/2001 art. 42; Legge 53/2000 art. 19 e art.20;
Legge 183 del 04/11/2010 art.24

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ (____)
il _____, residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____, in servizio presso questo Istituto in
qualità di ATA (collaboratore scolastico / assistente amministrativo / assistente tecnico) con
contratto individuale a tempo _____

Chiede per l'anno scolastico _____

di poter usufruire dei permessi in base alla Legge 104/92 e al Decreto Legge n. 151/2001 per l'assistenza a
_____ nato/a a _____ (____)
il _____.

Grado di parentela _____ a cui sono state accertate le condizioni di handicap con
gravità (art. 3 comma 3 Legge 104/92), come da copia del verbale di accertamento alle condizioni di
handicap dell'Azienda USL di _____ del _____ che si allega o
che è già agli atti della scuola.

Dichiara ai sensi degli artt.46,47, e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

- di risiedere nello stesso Comune in cui risiede il/la _____;
- di essere / non essere convivente con il / la _____ e
di svolgere con continuità ed esclusività l'assistenza allo stesso;
- che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto portatore di handicap;
- che la commissione A.S.L. non ha rivisto il giudizio di gravità dell'handicap e che la certificazione
rilasciata dall A.S.L. non è scaduta e non ha subito modifiche oppure che è stata fissata la
data _____ entro la quale verrà effettuato l'accertamento di revisione;
- che il / la _____ non è ricoverato a tempo pieno
presso istituti specializzati

Il / la sottoscritto / a si impegna a comunicare qualsiasi variazione che determini la decadenza dei requisiti
necessari alla concessione dei permessi per assistenza portatori di handicap.

Cento, lì _____
(Data)_____
(Firma)

VISTO

Si autorizza ☐Non si autorizza ☐IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Andrea Sardini**Si rilascia in copia al richiedente**resp. istruttoria:
via Rigone, 1 – 44042 Cento FE
tel. 051 6859711
fax 051 904015email:
email pubblica: isit@isit100.fe.it
email istituz.le: feis00600l@istruzione.it
email PEC: feis00600l@pec.istruzione.itpag. 1 / 1
www.isit100.fe.it
codice fiscale 81001250380