

Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S. Don Lazzeri-Stagi

\_l\_ sottoscritt

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di

con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato.

Avendo chiesto di beneficiare dei permessi di cui all’art.33 comma 3 della Legge 104/1992 così come modificata dalla L.183/10 e dal D.L.gs 119/2011 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art.76 del D.P.R. del 28/12/2000

# DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevolezza che:

1. Per l’a.s. / nulla è variato rispetto all’istanza e alla dichiarazione sostitutiva già precedentemente presentate e acquisite agli atti di codesto Istituto per poter usufruire dei benefici previsti dalla Legge 104/92;
2. Presta assistenza al disabile per il quale richiede i permessi ovvero richiede i permessi per necessità legale alla propria disabilità;
3. È consapevole che i permessi sono uno strumento di assistenza del disabile e pertanto il loro riconoscimento comporta dell’impegno morale e giuridico a prestare la propria assistenza;
4. È consapevole che la possibilità di fruire dei permessi comporta un onere per l’Amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per l’effettiva tutela del disabile;
5. Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui la perdita della legittimazione alle agevolazioni.

Pietrasanta, li firma

# Il Dirigente Scolastico

# Prof. Ing. Giovanni Fiorillo