

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. "FRANCESCO SEVERI"

CRISPIANO

Oggetto: permesso personale per legge 104/1992 – Personale Docente

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

prov.

il

in servizio nel corrente anno ' scolastico

con la qualifica di

a tempo

determinato

indeterminato

C H I E D E

(Ai sensi dell' art. 15 comma 6 del C.C.N.L.29/11/2007)

Alla S.V. di poter fruire del permesso retribuito

per il giorno:

o per il periodo: dal

al

per complessivi giorni:

in cifre

in lettere

Consapevole delle sanzioni previste dalla legge penale (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e dalle leggi speciali in materia, dichiara che:

- necessita delle agevolazioni per le esigenze legate alla propria situazione di disabilità;
- si impegna a dare tempestiva comunicazione di ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni. (revoca del riconoscimento dello stato di grave disabilità, in caso di rivedibilità);
- è consapevole che la fruizione delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno per la spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano per l'effettiva tutela dei disabili.

A tal fine, dichiara che copia del Verbale dell' apposita Commissione Medica, attestante lo stato di "disabilità grave", ai sensi dell'art. 33 comma 3 della L. 104 / 1992, è agli Atti della Scuola.

Crispiano,

F.to