

|                 |                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Oggetto:</b> | <b>A.S. 2017/2018 - Benefici previsti dall'art. 33 comma 3 legge n. 104 del 05/02/1992, come modificato dall'art. 19 legge n. 53/2000, dall'art. 86 comma 2 del D.Lgs. n. 151/2001 e dall'art. 24 legge 183 del 4 novembre 2010.</b> |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
in servizio presso l'I.I.S.S. "De Nora", in qualità di \_\_\_\_\_,

### **CHIEDE**

che gli siano concessi, per l'a.s. 2017/2018, i benefici di cui all'art. 33 **comma 3** della legge 104/92, al fine della prevista fruizione di tre giorni di permesso mensile per assistere il proprio familiare sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

All'uopo, 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. 445/2000,

### **DICHIARA**

di aver fruito dei benefici di cui all'art. 33 **comma 3** della legge 104/92 nell'a.s. 2016/2017 e che a tutt'oggi nulla è mutato rispetto al suddetto periodo.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, **dichiara:**

- di essere consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno - morale oltre che giuridico - a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
- di essere consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano esclusivamente per l'effettiva tutela del disabile.

Il/la sottoscritto/a, **si impegna a**

- comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione delle agevolazioni;
- comunicare al dirigente le assenze dal servizio, con congruo anticipo (salvo dimostrate situazioni di urgenza), se possibile con riferimento all'intero arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività didattica e amministrativa.

Altamura, \_\_\_\_\_

Con osservanza  
\_\_\_\_\_