

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "DE NORA"
Altamura (Ba)

Oggetto:	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.
-----------------	--

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____ e residente in _____ Via _____

C.F. _____ 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 **se medesima**.

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,

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

- comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua 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.

Allega alla presente:

- Verbale della commissione medica dal quale risulta l'accertamento della situazione di handicap grave **di se medesima**;

Altamura, _____

Con osservanza
