

DOMANDA DI PERMESSI PER L'ASSISTENZA AI FAMILIARI IN CONDIZIONE DI  
DISABILITA' GRAVE  
(art. 33 comma 3 legge 104/1992)

Al Dirigente Scolastico  
XIV C.D. "RE DAVID"  
BARI

**Richiedente**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ grado di parentela con il  
disabile \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_

**Chiedo**

di usufruire dei giorni di permesso mensile (massimo tre) spettanti ai parenti di persona in condizione di handicap grave e della relativa indennità nelle giornate che saranno indicate in tempo utile al datore di lavoro.

**Dichiaro**

- che nessun altro familiare beneficia dei permessi o dei riposi per la stessa persona con disabilità grave
- che i permessi sono fruiti in alternativa con \_\_\_\_\_  
(precisare grado di parentela con l'assistito \_\_\_\_\_ e  
se chi fruisce dei permessi in alternativa è dipendente pubblico presso \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_ indicare codice fiscale del datore di  
lavoro \_\_\_\_\_ oppure se è dipendente privato)
- di assistere con sistematicità e adeguatezza il disabile con il quale convive
- di non essere convivente con il disabile, ma di assisterlo con sistematicità e adeguatezza
- che la persona con disabilità grave non è ricoverato a tempo pieno

consapevole delle responsabilità amministrative civili e penali previste per il caso di dichiarazioni false dirette a procurare indebitamente le prestazioni richieste.

**Mi impegno**

a comunicare tempestivamente eventuali rettifiche e/o revoche relativamente all'attestazione di handicap grave della persona assistita e eventuale fruizione dei permessi da parte di altri familiari.

**Dati della persona con disabilità**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- documentazione Legge 104/1992 rilasciata dalla ASL \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_