

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
MONTORIO-CROGNALETO**

**Oggetto:** Richiesta di beneficiare dei permessi previsti dalla legge n. 104/92

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a .....(Prov.....)  
residente a .....( ) via .....n.....  
docente – personale ATA assunto/a con contratto a tempo indeterminato/determinato in  
servizio presso la scuola di .....

**CHIEDE**

di beneficiare dei permessi previsti dalla legge 104/92 art. 33 e successive modificazioni,  
per prestare assistenza alla seguente persona:

cognome e nome .....parentela.....  
data e luogo di nascita.....  
residente a .....( ) via.....n....

riconosciuto/a invalido/a in situazione di gravità, come da certificazione rilasciata dal  
competente collegio medico legale.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false  
attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi della  
legge n. 15/1968, dichiara:

- il/la sottoscritto/a assiste con continuità il familiare disabile;
- il familiare disabile non è ricoverato a tempo pieno e a tutt'oggi si dichiara l'esistenza  
in vita;
- per il familiare sopraindicato non è stato modificato e non si è proceduto a rettifica del  
giudizio sulla gravità dell'handicap da parte delle A.S.L..

Montorio al Vomano, .....

Il/La dichiarante

.....

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI,  
A SEGUITO DEL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON  
VERITIERA.