



**Istituto Superiore Pacinotti – Belmesseri
Bagnone**

Al Dirigente Scolastico
I.S. Pacinotti-Belmesseri
Bagnone

RICHIESTA FRUIZIONE PERMESSI AI SENSI DELL'ART. 33 DELLA L.104/1992

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ Prov.(____) il _____

In servizio presso _____ in qualità di Docente/ATA a tempo
determinato/indeterminato, in servizio al plesso _____ nella classe ____ sezione _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 33 della L. 104/1992, di essere ammesso alla fruizione del beneficio del permesso retribuito di tre giorni mensili al fine di prestare assistenza al Sig./Sig.ra _____, portatore di handicap in situazione di gravità, riconosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 3 ed accertato ai sensi dell'art. 4 della predetta Legge, con il quale/ con la quale esiste il seguente rapporto di parentela _____.

Al fine di poter accedere al beneficio dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000:

1. Di essere l'unico lavoratore che fruisce dei permessi per l'assistenza al portatore di handicap sopra individuato. Di conseguenza dichiara di *assumersi "il ruolo e la connessa responsabilità di porsi quale punto di riferimento della gestione generale dell'intervento, assicurandone il coordinamento e curando la costante verifica della rispondenza ai bisogni dell'assistito."*;
2. Di prestare, di conseguenza, effettiva assistenza nei confronti del disabile per il quale ha richiesto le agevolazioni ovvero di necessitare delle agevolazioni per le necessità legate alla propria situazione di disabilità;
3. 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 assunto – morale oltre che giuridico – a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
4. 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 solo per l'effettiva tutela del disabile;
5. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni;
6. Di essere consapevole che dovrà predisporre, di norma, una programmazione mensile dei giorni in cui intende assentarsi, da comunicare all'ufficio di appartenenza all'inizio di ogni mese (art. 32,



Istituto Superiore Pacinotti – Belmesseri
Bagnone

comma 2, CCNL 2008), salvo dimostrate situazioni di urgenza e, che tali permessi devono essere fruiti possibilmente dai docenti in giornate non ricorrenti (art. 15, comma 6) al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa.

Il dichiarante è consapevole del fatto che:

- Secondo quanto previsto nell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000, **“Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso [...] nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia”**;
- Secondo quanto previsto nell'art. 76, comma 2, del D.P.R. n. 445 del 2000, **“L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso”**;
- Le norme contenute nell'art. 55-quater, comma 1, lett. A) del D. Lgs. N. 165 del 2001, nell'ipotesi di giustificazione dell'assenza dal servizio mediante una certificazione medica falsa prevedono la comminazione del licenziamento;
- Le norme contenute nell'art. 55-quinquies, commi 1 e 2 del D. Lgs. N. 165 del 2001, per la stessa ipotesi prevedono la reclusione e la multa, oltre all'obbligo del risarcimento del danno patrimoniale e del danno all'immagine subiti dall'amministrazione.

Il richiedente allega:

- il verbale della commissione medica dal quale risulta l'accertamento della situazione di handicap grave;
- il certificato medico dal quale risulta la patologia invalidante di cui all'art. 33. Comma 3, della L. n. 104;
- la documentazione medica relativa al presentarsi di una delle seguenti situazioni (qualora il soggetto da assistere risulti ricoverato in una struttura che garantisce assistenza):
 - interruzione del ricovero per necessità del disabile di recarsi fuori della struttura che lo ospita per effettuare visite o terapie;
 - ricovero a tempo pieno di un disabile in coma vigile e/o in una situazione terminale;
 - ricovero a tempo pieno di un minore in situazione di handicap grave per il quale risulti documentato dai sanitari della struttura il bisogno di assistenza da parte di un genitore o di un familiare;
- la dichiarazione relativa all'impossibilità di prestare assistenza al portatore di handicap rilasciata dagli altri soggetti aventi titolo a richiedere i permessi ovvero autocertificazione del richiedente da cui risulti l'assenza di altri obbligati all'assistenza.

Data

Firma del richiedente
