



Distretto Scolastico n. 15

# Istituto Comprensivo Statale Rende Centro

Via D. Vanni, 43 - 87036 Rende (Cs) ☎ e fax . 0984-443004 e-mail: [csic89000n@istruzione.it](mailto:csic89000n@istruzione.it)

- C.F. 80004280782 – Cod. mecc. CSIC89000N

sito web : [www.icrendecentro.edu.it](http://www.icrendecentro.edu.it)

Prot. Nr. 6537 B-3 / B-10

Rende, 2 settembre 2019

Al Personale docente

Al Personale ATA

**Loro Sedi**

**Oggetto:** Fruizione permessi ai sensi della Legge 104/92 – a.s. 2019-2020

Ai fini della fruizione dei permessi della Legge 104/92 per l'anno scolastico 2019.2020, si chiede ai beneficiari di produrre apposito modello allegato accompagnato da:

- Verbale L. 104/92 rilasciato dalla Commissione Medica di Verifica.
- documento di riconoscimento del familiare a cui si presta assistenza.
- e consegnare presso l'Ufficio di Segreteria nel più breve tempo possibile e comunque prima dell'eventuale fruizione dei permessi.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Teresa Barbuscio

Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

# DICHIARAZIONE PERSONALE PER USUFRUIRE DEI PERMESSI L.104/92

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
Rende Centro

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
Codice fiscale .....  
Residente a ..... In via .....

## CHIEDE

di beneficiare della precedenza prevista dall'art. 33 della legge 104/92 e successive modificazioni, per assistenza a :

Cognome e Nome ..... grado di parentela .....  
Data e luogo di nascita .....  
Codice fiscale .....  
Residente a ..... In via .....

Riconosciuto portatore di handicap, come da certificazione rilasciata dal competente collegio medico legale dell'A.S.L., che si allega.

## DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 così come modificato e integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n.3 e dall'art. 15 comma 1 della legge 183/2011 :

- di prestare assistenza in qualità di referente unico della persona diversamente abile;
- che la persona diversamente abile non è ricoverata a tempo pieno presso istituti specializzati;
- che la persona diversamente abile non usufruisce di assistenza domiciliare da parte della ASL;
- di essere l'unico/a referente ad aver chiesto di fruire per l'intero anno scolastico **2019-2020** dei 3 giorni di permesso retribuito mensile per l'assistenza;
- *Si allegano n. .... dichiarazione solo se si assistono parenti o affini di terzo grado (bisnonni, zii, i nipoti figli di fratelli e/o sorelle, i pronipoti in linea retta – la moglie dello zio , il marito della zia, la moglie del nipote, il marito della nipote)*
- *verbale legge 104/92 e documento di riconoscimento della persona diversamente abile.*

Rende, .....

In fede Firmato

.....