

LICEO ARTISTICO E COREUTICO STATALE "CIARDO - PELLEGRINO"

Sede Centrale Dirigenza e Uffici di Segreteria Via Vecchia Copertino, n. 6 -73100
Lecce



Succursale Viale Michele De Pietro, n. 12 -73100 Lecce
Codice meccanografico LESL03000R C.F. 93126450753
tel. 0832.352431



e-mail lesl03000r@istruzione.it PEC lesl03000r@pec.istruzione.it
sito web www.liceociardopellegrinolecce.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Artistico Statale
"Ciardo-Pellegrino" – LECCE

Oggetto: Richiesta benefici Legge 5/2/1992 , n. 104

Il sottoscritt _____ nat_ il ___/___/___ a
_____ prov . (___) in servizio presso codesta Istituzione Scolastica , in qualità di
_____ con contratto di lavoro a tempo indeterminato;
dichiara

- che il dipendente presta assistenza in via continuativa ed esclusiva al disabile per il quale sono chieste le agevolazioni,
- che il dipendente necessita delle agevolazioni per le necessità legate alla propria situazione di disabilità;
- che il dipendente è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno - morale oltre che giuridico - a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
- che il dipendente è 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 dei disabile;
- che il dipendente si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni;
- che la persona per la quale vengono richiesti i permessi non è ricoverata a tempo pieno presso Istituti specializzati;
- che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto portatore di handicap.

In applicazione dell'art. 33 della Legge 5/2/1992 , n. 104 , come modificato dall'art. 21 del D.L. 27/8/1993 , n. 324 , convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n. 423 , nonché dall'art. 3 comma 38, della Legge 24/12/1993, n. 537 e dall'art. 20 della legge 8/3/2000 , n. 53, giorni n. 3 mensili di **PERMESSO RETRIBUITO**

per assistere il proprio familiare _____ , nat_ a _____ il _____ portatore di handicap grave, come da documentazione allegata.

per permesso personale, in quanto portatore di handicap grave.

Firma

_____ li, _____

Visto Il DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Tiziana Paola Rucco)

" Il dipendente interessato ha l'onere di presentare apposita istanza per la fruizione delle agevolazioni previste dalla legge e di dimostrare la sussistenza dei presupposti di legittimazione attraverso la produzione di idonea documentazione. In particolare, il dipendente è tenuto a presentare il verbale della commissione medica dal quale risulti l'accertamento della situazione di handicap grave, nonché, se del caso, il certificato medico dal quale risulti la patologia invalidante di cui all'art. 33, comma 3, della L. n. 104 e la documentazione medica