

AL RETTORE - DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL CONVITTO NAZIONALE P. COLLETTA
Prof. Attilio LIETO

Oggetto: Permesso retribuito L.104/1992 art. 33 comma 5 e 7

Il/ La sottoscritt _____ nat a
_____ prov. (____) il _____,
qualifica _____ tempo indeterminato / determinato
presso _____

CHIEDE

di poter fruire dei permessi previsti dall'art. 33 comma 5-7 della legge 104/92.

Il/ La sottoscritt _____ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA CHE:

- necessita delle agevolazioni per le esigenze legate alla situazione di disabilità del _____
- si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilità).

Si allega:

- copia del verbale della apposita Commissione Medica attestante lo stato di disabilità grave ai sensi dell'art.3 - comma 3- della Legge 104/1992;
- fotocopia carta di identità e codice fiscale;

_____, _____

FIRMA
