



Alla Dirigente scolastica dell'IC Verzuolo

OGGETTO: comunicazione della richiesta permessi ai sensi della legge 104/92

Il/la sottoscritto/a

nato/a a prov. il

in servizio presso codesto Istituto in qualità di DOCENTE ATA

a tempo DETERMINATO INDETERMINATO

in servizio nel plesso di classe

Visto il D. Lgs n. 105/2022 contenente misure a sostegno della conciliazione vita-lavoro, con la quale si stabilisce che i tre giorni di permesso mensile retribuito potranno anche essere **alternati** nella fruizione tra più soggetti (*lavoratori dipendenti*) per l'assistenza allo stesso disabile;

Visto il messaggio INPS n. 3096/2022 del 5 agosto 2022 che a seguito di quanto decretato dall'articolo 3, comma 1, lettera b), n. 2), del decreto legislativo n. 105/2022, stabilisce che a fare data dal 13 agosto 2022, più soggetti aventi diritto possano richiedere l'autorizzazione a fruire dei permessi in argomento alternativamente tra loro, per l'assistenza alla stessa persona disabile grave,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso (...) nei casi previsti dal presente TU è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

che presta assistenza nei confronti di

nato/a a prov. il

residente a in via n°

che è in situazione di disabilità come da verbale della Commissione medica allegato;

che il familiare a cui presta assistenza è convivente con il/la sottoscritto/a;

che il familiare assistito ha il seguente grado di parentela ;



ISTITUTO COMPrensIVO "Leonardo da Vinci" - VERZUOLO

Via Europa, 5 - 12039 VERZUOLO CN Italy ☎ 0175/85149 📠 0175/85149



cnic84500c@istruzione.it

www.icverzuolo.it



cnic84500c@pec.istruzione.it

c.f. 94033150049

che tali permessi potrebbero essere richiesti, nel limite dei tre giorni mensili, anche dai seguenti familiari:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela

che pur avendo un grado di parentela /affinità di terzo grado, il familiare non ha genitori o coniuge che lo possano assistere perché:

- mancanti/deceduti
- affetti da patologie invalidanti (documentate)
- hanno superato i 65 anni di età

che il familiare in situazione di disabilità non è ricoverato a tempo pieno presso struttura pubblica o privata e che necessita di assistenza a carattere continuativo.

Il /la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni.

In attesa di accoglimento della richiesta di cui sopra, allega verbale della Commissione Medica.

Data

Firma