**RICHIESTA BENEFICI LEGGE 104/1992 - art. 32 CCNL/2018**

**(Art.33 comma 6 e successive modifiche e integrazioni)**

**Personale ATA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Alla Dirigente Scolastica |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato

**C H I E D E**

* per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

di poter fruire per se stesso delle agevolazioni per le necessità legate alla propria situazione di disabilità grave (legge 104/1992 previste dall’art. 33, c. 6 e successive modifiche e integrazioni).

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000:

|  |  |
| --- | --- |
|  | di fruire delle agevolazioni per le necessità legate alla propria situazione di disabilità; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di impegnarsi a comunicare al Dirigente Scolastico le assenze dal servizio con congruo anticipo, se possibile con riferimento all’intero arco temporale del mese al fine di consentire la migliore organizzazione del servizio;  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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; |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di essere consapevole delle responsabilità amministrative, civili e penali previste in caso di dichiarazioni false dirette a procurare indebitamente le prestazioni richieste e, pertanto, di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni,  |
|  |

Perugia , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma leggibile)