

OGGETTO: Domanda annuale di concessione di permessi per l'assistenza a soggetti in condizioni di handicap grave (art 42 G.Lgs n.r 151/2001; art. 33 comma 3 nr. 104/1992; artt 19 20 Legge 53/2000.

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ in via _____
in servizio presso _____
in qualità di _____

CHIEDE

di fruire dei permessi mensili in base alla normativa citata in oggetto per il familiare di seguito indicato:

Cognome e nome _____
Nato/a a _____ il _____
e residente a _____
codice fiscale _____

- ☐ figlio/a
- ☐ figlio/a adottato/a (data provvedimento adozione/affidamento _____);
- ☐ parente o affine entro il 2° grado (specificare rapporto di parentela) _____;
- ☐ parente o affine entro il 3° grado, qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap abbiano compiuto i sessantacinque anni di età o siano anch'essi invalidi o siano deceduti o mancanti – (specificare rapporto di parentela) _____;

a tal fine DICHIARA

- ☐ di essere convivente con il portatore di handicap;
- ☐ di non essere convivente con il portatore di handicap;
- che il familiare su indicato è in condizione di handicap grave accertata dalla ASL di _____ in data _____;
- che il familiare su indicato non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati;
- che l'interessato presta assistenza nei confronti del disabile per il quale sono chieste le agevolazioni;
- che l'interessato 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 l'interessato 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 del disabile;

SI IMPEGNA

- a comunicare **con tempestività** ogni eventuale modifica interessante la concessione dei benefici richiesti ai sensi della legge 104/92, e l'eventuale ricovero a tempo pieno presso Istituti specializzati del portatore di handicap;
- ad aggiornare la documentazione prodotta a supporto dell'istanza quando ciò si renda necessario, anche a seguito di richiesta dell'amministrazione

Lanusei, _____

Visto del Dirigente Scolastico

PARENTI / AFFINI

PARENTI		
GRADI	IN LINEA RETTA	IN LINEA COLLATERALE
1°	I genitori ed il figlio	
2°	L'avo o l'ava (nonni) ed il nipote	I fratelli e le sorelle
3°	Il bisavolo e la bisavola (bisnonni) e il pronipote	Lo zio o la zia ed il nipote da fratello o sorella.

AFFINI	
GRADI	
1°	I suoceri con i generi e le nuore. Il patrigno e la matrigna con i figliastri.
2°	I cognati (va notato che il coniuge del cognato non è affine, cioè non sono miei affini i cognati e le cognate di mia moglie; né sono affini tra loro i mariti di due sorelle)
3°	La moglie dello zio, il marito della zia, la moglie del nipote e il marito della nipote.

da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

.....

.....