ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
IIS "Bruno-Colosimo"
Corigliano-Rossano

Oggetto: conferma dei requisiti per usufruire dei permessi di cui all'art. 33. Commi 3 o 6, della Legge 104/1992.

Il/La sottoscritto/a ……...…… nato/a ……..……. il ……. in servizio presso quest'Istituto in qualità di …….. con contratto a tempo determinato/indeterminato, avendo presentato nel decorso anno scolastico …….tutta la documentazione inerente alla fruizione dei permessi di cui alla Legge 104/92, ai sensi e per gli effetti degli art. 75 e 76 del DPR 445/2000 relativi alle dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che la predetta situazione non ha subito variazioni e che pertanto ha il diritto di fruire dei permessi in parola.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che l'Amministrazione, nell'ipotesi di documentazione incompleta agli atti, indicherà al dipendente quali documenti siano eventualmente carenti, invitando contestualmente l'interessato/a ai integrare quelli mancanti.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità di essere consapevole:

- Di prestare assistenza nei confronti del disabile per il quale sono chieste le agevolazioni ovvero di fruire delle agevolazioni per le necessità legate alla propria situazione di disabilità;
- 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 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.

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.

……. , ……../…..… /…….

Firma del dipendente

…….