

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL C.P.I.A. IMOLESE  
Via Vivaldi, 76  
I M O L A (BO)

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, consapevole che la fruizione del diritto può essere riconosciuta, per  
l'assistenza alla stessa persona con handicap in situazione di gravità, ad un solo  
lavoratore dipendente*

**C H I E D E**

*alla S.V., ai sensi dell'art.33 della Legge 104/1992, di essere ammesso alla fruizione  
del beneficio del permesso retribuito di 3 giorni mensili, quale unico referente per  
l'assistenza del proprio familiare Sig. \_\_\_\_\_ (indicare la  
relazione di parentela), nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, portatore di  
handicap in situazione di gravità, riconosciuto ai sensi dell'art.3 ed accertato ai  
sensi dell'art.4 della Legge sopra indicata.*

**Allega:**

- 1. certificato rilasciato dall'ASL n.\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ attestante lo stato di handicap  
in situazione di gravità del summenzionato familiare;*
- 2. dichiarazione del familiare attestante il rapporto fiduciario col sottoscritto e  
che il sottoscritto medesimo è l'unico referente della sua assistenza alla quale  
si dedica in maniera ed in forma esclusiva.*

In caso di impossibilità per causa fisica, psichica o sensoriale del familiare di rilasciare la dichiarazione, allegare  
dichiarazione del tutore legale o dell'amministratore di sostegno o atto notorio.

***A tal fine dichiara che il sottoscritto è in grado di assolvere i compiti propri  
dell'assistenza in termini di sistematicità ed adeguatezza.***

***Consapevole dell'impegno assunto e degli oneri che la Pubblica Amministrazione  
sopporta per tale assistenza e delle responsabilità penali per chi rilascia  
dichiarazioni false e mendaci, assume formale impegno di comunicare  
tempestivamente l'eventuale intervenuta variazione della situazione di fatto e di  
diritto che venisse a determinare la perdita delle agevolazioni richieste con la  
presente istanza.***

***Assume, per la migliore organizzazione dell'attività lavorativa, formale impegno di  
comunicare, con congruo preavviso, le richieste di permesso riferite, ove possibile,  
all'intero mese di fruizione.***

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma