



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

pon  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 12  
Via Cestellini, snc – Ponte San Giovanni – 06135 PERUGIA  
Tel. 075 39 55 39 – fax 075 39 33 20

Email: [pgic840009@istruzione.it](mailto:pgic840009@istruzione.it) – PEC: [PGIC840009@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PGIC840009@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Sito: [www.istitutocomprensivoperugia12.it](http://www.istitutocomprensivoperugia12.it)

Modello n. 13  
DOCENTI

**RICHIESTA PERMESSI L.104/92 E AUTOCERTIFICAZIONI**

Al Dirigente Scolastico  
I.C. PERUGIA 12  
Via Cestellini, snc  
06135 PERUGIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDO alla S.V.**

Di fruire il seguente beneficio – qui di seguito contrassegnato con una crocetta, previsto dalle norme sulla tutela e l'assistenza dei disabili:

**il prolungamento del congedo parentale spettante per il figlio** fino a otto anni di vita, disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art.33, c. 1, D.lgs. n. 151/2001, per l'assistenza del proprio figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

**i permessi retribuiti di una o due ore al giorno spettanti per il figlio** entro i tre anni di vita, disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 33, c.2, parte finale, della legge n. 104/92 e dell'art. 42, c. 1 del D.lgs. D.lgs. n. 151/2001, per l'assistenza del proprio figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

**i permessi retribuiti di tre giorni al mese, spettanti per il figlio** entro gli otto anni di età, disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 33, c. 2 legge 104/92, art. 33 c. 2, e art. 42, c.1, Dlgs. 151/2001, e Circ. Funz. Pubbl. n. 13/2010, punto 4, per l'assistenza del proprio figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

**i permessi retribuiti di tre giorni al mese, spettanti per il figlio** disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 42, c. 3, Dlgs. 151/2001 e dell'art. 33, c.3, della legge n. 104/92, per l'assistenza del proprio figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

**i permessi retribuiti di tre giorni al mese** per assistenza del parente o affine entro il terzo grado di parentela, o affinità, compresi coniuge e figlio maggiorenne, disabile in situazione di gravità, di cui all'art. 33, c. 3 legge 104/92 e art. 20 legge 8/3/2000 n. 53, per l'assistenza di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, il quale nei miei riguardi riveste il seguente rapporto di parentela o affinità \_\_\_\_\_;

**i permessi di due ore al giorno per me stesso/a** lavoratore/trice disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 33, c. 6, legge n. 104/92, in quanto riconosciuto disabile in situazione di gravità, come da unita documentazione;

**i permessi di tre giorni al mese per me stesso/a** lavoratore/trice disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 33, c. 6, legge n. 104/92, in quanto riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità, come da unita documentazione;



**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon**  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

MIUR

**ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 12**

Via Cestellini , snc – Ponte San Giovanni – 06135 PERUGIA

Tel. 075 39 55 39 – fax 075 39 33 20

Email: [pgic840009@istruzione.it](mailto:pgic840009@istruzione.it) – PEC: [PGIC840009@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PGIC840009@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Sito: [www.istitutocomprensivoperugia12.it](http://www.istitutocomprensivoperugia12.it)

**Modello n. 13  
DOCENTI**

**la priorità nella scelta della sede**, ai sensi dell'art. 21, legge n. 104/92, ovvero art. 33, c.5, legge n.104/92, per le seguenti operazioni di assegnazione di sede: \_\_\_\_\_

**il congedo retribuito fino a un biennio**, di cui all'art. 42, cc. da 5 a 5 quinquies del D.lgs. 26/3/2001 n. 151/2001, in quanto avente diritto per l'assistenza di \_\_\_\_\_  
disabile in situazione di gravità ai sensi della legge n. 104/92, grado di parentela \_\_\_\_\_  
non ricoverato a tempo pieno;  
a tal fine dichiaro quanto segue: \_\_\_\_\_

A tal fine allego la seguente documentazione:

- 1) Autocertificazione, prevista dal punto 7 dell' art. 13/2010.
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

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

In Fede

\*\*\*\*\*Spazio riservato all'Ufficio\*\*\*\*\*

**ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 12**

Via Cestellini , snc – Ponte San Giovanni – 06135 PERUGIA Tel. 075 39 55 39 – fax 075 39 33 20

Email: [pgic840009@istruzione.it](mailto:pgic840009@istruzione.it) – PEC: [PGIC840009@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PGIC840009@PEC.ISTRUZIONE.IT) Sito: [www.istitutocomprensivoperugia12.it](http://www.istitutocomprensivoperugia12.it)

Prot. n.

Perugia,

**VISTA** la regolarità dell'istanza di cui sopra e la documentazione allegata,  **si autorizza**  **non si autorizza** la fruizione dei benefici previsti dalla Legge 104/92, e successive modificazioni.

Motivi dell'eventuale diniego: \_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Simona Ferretti

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, nonché di quanto dall'art. 20, co. 2, legge n. 102/2009 sul contrasto delle frodi in materia di invalidità civile, handicap e disabilità, nonché dall'art. 10, n. 3 del decreto legge n. 78 del 31 maggio 2010, convertito nella legge n. 122 del 30 luglio 2010 (danno patrimoniale all'erario per le false attestazioni mediche).  
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la mia responsabilità

### DICHIARO, ai sensi della Circ. F.P. n. 13/2010, punto 7, di:

- 1) prestare assistenza nei confronti di \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
disabile in situazione di gravità non ricoverato a tempo pieno per il quale sono chieste le agevolazioni previste per l'assistenza delle persone che si trovino in tale condizione;  
ovvero, di essere io stesso lavoratore disabile in situazione di gravità per cui necessito delle agevolazioni previste per la mia situazione di disabilità
- 2) che il lavoratore sia l'unico componente della famiglia, che assiste il familiare disabile;<sup>1</sup>
- 3) che, da parte della A.S.L. non si è proceduto a rettifica o non è stato modificato il giudizio sulla gravità dell'handicap;

### DICHIARO INOLTRE

- a) di essere consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e pertanto il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta da parte mia la conferma dell'impegno morale oltre che giuridico a prestare effettivamente la mia opera di assistenza;
- b) 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;
- c) di impegnarmi a comunicare entro 30 giorni ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni (secondo quanto previsto dall'art. 33, co. 7-bis, legge n. 104/1992 e Circ. Inps n. 155/2010, punto 4), in particolare ricovero a tempo pieno dell'assistito, revoca del giudizio di gravità, modifiche dei permessi richiesti, eventuale decesso del disabile;
- d) per il caso di congedo fino a 2 anni di cui all'art. 42, co da 5 a 5-quinquies, del D.Lgs. 26/3/2001 n. 151), mi impegno a non esercitare alcuna attività lavorativa durante il periodo di congedo fruito, secondo quanto previsto dall'art. 4, co. 2, della legge n. 53/2000, richiamata dall'art. 42, co. 5-quinquies, del D.Lgs. n. 151/2001)

Perugia,

In fede

<sup>1</sup> Dichiarazione da rinnovare annualmente, circa l'esistenza in vita del familiare disabile per l'assistenza del quale sono stati concessi i previsti benefici.

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ESISTENZA IN VITA

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

## DICHIARA

L'esistenza in vita del familiare disabile \_\_\_\_\_

Per l'assistenza del quale sono stati concessi i previsti benefici.

Perugia,

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

*Esente da autentica di firma e da bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000. Può essere presentata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.*

***N.B. Informativa ai sensi dell'art. del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 : i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.***

**AVVERTENZA : IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.**