

OGGETTO: Domanda di ammissione ai permessi art. 33 comma 3 L. 104/92 (portatore handicap grave).

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto istituto in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire dei permessi mensili previsti dall'art. 33 comma 3 della legge 104/92 quale persona con handicap in situazione di gravità.

A tal fine dichiara:

- che é in condizione di handicap grave accertata dalla ASL di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- che la commissione ASL non ha rivisto il giudizio di gravità della condizione di handicap e che la certificazione rilasciata dalla ASL non è scaduta e non ha subito modifiche.

A tal fine allega copia autenticata del certificato rilasciato dalla competente ASL attestante lo stato di gravità dell'handicap accertato ai sensi del art. 4 comma 1 della legge 104/92.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per coloro che rendono dichiarazioni mendaci, o nel caso di formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ed a conoscenza del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'istituto, dichiara che le notizie fornite e gli atti allegati alla presente rispondono a verità. Inoltre si impegna a comunicare tempestivamente la variazione delle notizie e situazioni di cui alla presente, in particolare:

- la revisione del giudizio di gravità dell'handicap da parte della commissione ASL;

Terralba lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del richiedente*