AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del Liceo “Bonghi-Rosmini”

Viale Ferrovia, 19 – 71036 LUCERA

## RINNOVO ANNUALE

**DOMANDA DI PERMESSI PER L’ANNO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(d.lgs. 151/2001, art. 42; Legge 104/1992, art. 33 comma 3; Legge 53/2000, art. 19 e art. 20)

# GENITORI DI PORTATORI DI HANDICAP MAGGIORENNI

 PARENTI O AFFINI ENTRO IL 3° GRADO DI PORTATORI HANDICAP MAGGIORI DI 3 ANNI

CONIUGI DI PORTATORI DI HANDICAP

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , consapevole delle responsabilità amministrative, civili e penali previste per il caso di dichiarazioni false o fraudolente dirette a procurare indebitamente le prestazioni, dichiara che la Commissione ASL non ha rivisto il giudizio di gravità dell’handicap della persona per il quale vengono richiesti i permessi, e che la certificazione rilasciata dalla Asl non è scaduta e non ha subito modifiche.

Lucera, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **del/della dichiarante**