All. 5

Al Dirigente Scolastico

I.C. Moro-Lamanna di Mesoraca (KR)

Oggetto: Dichiarazione di responsabilità inerente alla richiesta fruizione dei permessi di cui alla legge 104/92.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____il _____in servizio presso quest'Istituzione Scolastica in qualità di_____ avendo inoltrato istanza di richiesta relativa ai permessi di cui alla legge 104/1992 e s.m.i., essendo a conoscenza degli art.75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. relativi alle dichiarazioni mendaci e che lo stesso datore di lavoro può procedere ad accertare la veridicità e il persistere dei requisiti che danno luogo al beneficio

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di impegnarsi a comunicare entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento, le eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni autocertificate nel modello di richiesta, con particolare riferimento a: eventuale ricovero a tempo pieno del soggetto disabile in condizione di gravità, revoca del giudizio di gravità della condizione di disabilità da parte della Commissione medica di cui all'articolo 4 comma 1 legge 104 del 1992 e successive modificazioni, integrata ai sensi dell'art. 20, comma 1 del decreto legge n. 78 del 1° luglio 2009 convertito nella legge n. 102 del 3 agosto 2009, modifiche dei periodi di permesso richiesti, eventuale decesso del disabile.

_____, _____

In fede _____