



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SAN DOMENICO SAVIO"

VIA SGROPPILLO, 27 – 95027 SAN GREGORIO DI CATANIA

telefono 095/16942468 - C.F. 80022030870 – cod. mecc. CTIC852002

e-mail: ctic852002@istruzione.it - posta certificata: ctic852002@pec.istruzione.it

www.icsaviosangregorio.edu.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. San Domenico Savio
San Gregorio di Catania

__l__ sottoscritt _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e
dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, in servizio presso codesto
istituto in qualità di _____ a Tempo _____ per n° _____
ore settimanali, beneficiando di permesso dei tre giorni mensili di cui alla L. 104/1992 art. 33 comma 3
per l'assistenza del familiare o per se stesso _____ in sostituzione di
disabilità grave, come risulta dalla documentazione rilasciata dalla commissione medica di _____
_____.

Considerato che ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, da parte dell'ASL non si è proceduto a
rettifica e non è stato modificato il giudizio sulla inabilità grave

CHIEDE

Il rinnovo di tale beneficio per l'a.s. _____.

Per la documentazione fa riferimento a quanto già agli atti della scuola.

San Gregorio di Catania _____

Firma
