

Al Dirigente Scolastico ITT "Giordani-Striano" di Napoli

OGGETTO: Legge 104/1992 art. 3 comma 3

Il/L\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
nat\_\_a \_\_\_\_\_prov. (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

C H I E D E

di poter fruire dei permessi previsti dall'art. 3 – comma 3 - della legge 104/1992

**per la propria persona.**

Il/L\_\_ sottoscritt\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA che:

- necessita delle agevolazioni per le esigenze legate alla propria situazione di disabilità di.....;
- si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni;

Si allega: - copia dell'OMOLOGA del tribunale di Napoli attestante lo stato di disabilità grave ai sensi dell'art.3 –comma 3- della Legge 104/1992 a partire da.....

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma