



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



*Al Servizio per il Reclutamento e  
Gestione del Personale della Scuola  
Ufficio rapporto di lavoro e gestione  
del personale della scuola  
Tramite PITre*

## DOMANDA DI AMMISSIONE AI BENEFICI LEGGE 104/1992 PER SE STESSI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ in qualità di:

**DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO**

**DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO**

con rapporto di lavoro a tempo:

**pieno**

**parziale orizzontale**

**parziale verticale annuale**

**parziale verticale settimanale \_\_\_\_\_ ore** (con prestazione lavorativa nelle seguenti giornate \_\_\_\_\_);

con situazione di handicap permanente in situazione di gravità dichiarata dall'Azienda sanitaria competente con verbale n. \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_, **di cui si allega copia, non ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati;**

### CHIEDE

di fruire dei permessi spettanti ai lavoratori portatori di handicap in base all'articolo 33, c. 6, della Legge 104/1992 ed in particolare:

**due ore (o un'ora nell'ipotesi di orario giornaliero inferiore a sei ore) di permesso per tutti i giorni lavorativi;**

**giornate di permesso retribuito mensile;**

**Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni delle notizie fornite con la presente, in particolare:**

- l'eventuale ricovero presso istituti specializzati;
- la revisione del giudizio di gravità dell'handicap da parte della competente Commissione,
- la fruizione di permessi, per lo stesso portatore di handicap, da parte di altri familiari.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DIPENDENTE

\_\_\_\_\_

Per accettazione:

DIRIGENTE / COORDINATORE PEDAGOGICO

(TIMBRO E FIRMA)

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del/lla dipendente addetto/a a ricevere la documentazione sig./ra \_\_\_\_\_

**USO DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DEL DICHIARANTE**

*Tutte le specifiche riguardo all'uso dei dati personali e ai diritti del dichiarante sono indicate nella nota "Informativa privacy", ai sensi del Regolamento UE 679/2016".*