

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Piazza Marconi"
di Vetralla

Oggetto: Richiesta agevolazioni ai sensi dell'art. 33, comma 6, della Legge n. 104 del 5 febbraio 1992.

Il/la sottoscritt _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Residente nel comune di _____

Via/piazza _____ n. _____

in qualità di dipendente di codesta Istituzione Scolastica

c h i e d e

di fruire delle agevolazioni previste dall'art. 33, comma 6, delle legge n. 104 del 05.02.1992.

Il/La sottoscritt _____ presenta, in allegato, la seguente documentazione:

1. verbale rilasciato dall'apposita Commissione Medica.

Il/la sottoscritt _____ comunica che la situazione di handicap è in attesa di convocazione di verifica da parte della Commissione INPS o è già convocato per il giorno _____ come da Legge 114/2014.

Il/La sottoscritt _____ si impegna a comunicare tempestivamente all'Istituto Comprensivo "Piazza Marconi" di Vetralla tutte le eventuali variazioni delle notizie e delle situazioni dichiarate.

Data

Firma
