

- Al Dirigente Scolastico  
ITIS A. MONACO - COSENZA

**OGGETTO: Legge 104/1992 art. 3 comma 1.**

Il/L\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
qualifica \_\_\_\_\_ tempo determinato/indeterminato presso  
\_\_\_\_\_ .

**C H I E D E**

di poter fruire dei benefici previsti dall'art. 3 –comma 1 - della legge 104/1992.

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; - si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità); - è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano per l'effettiva tutela dei disabili.

**Si allega:**

- copia del nuovo verbale della apposita Commissione Medica attestante lo stato di disabilità grave ai sensi dell'art.3 –comma 1- della Legge 104/1992 – PERMANENTE/REVISIONE \_\_\_\_\_
- copia del nuovo verbale invalidità civile: % \_\_\_\_\_ PERMANENTE/REVISIONE \_\_\_\_\_

Cosenza, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_