



Istituto Comprensivo "Nelson Mandela"  
Largo Partigiani d'Italia n. 2  
26013 CREMA  
Tel. 0373202898 - Fax 0373204530  
PEC [cric82600v@pec.istruzione.it](mailto:cric82600v@pec.istruzione.it)  
e-mail [cric82600v@istruzione.it](mailto:cric82600v@istruzione.it) – Sito web [iccrema3.edu.it](http://iccrema3.edu.it)



## RICHIESTA PERMESSO PORTATORI DI HANDICAP

1

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a. a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ domicilio a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto in

qualità di \_\_\_\_\_ a tempo indeterminato/determinato

codice fiscale: \_\_\_\_\_

### COMUNICA

di essere portatore di handicap permanente ai sensi della legge 104/02,

### CHIEDE

ai sensi dell'ex art.3 comma 3 Legge 104/92 di usufruire:      •  Di giorni 3 mensili di permesso

Allega copia del certificato attestante la situazione di handicap.



Istituto Comprensivo "Nelson Mandela"  
Largo Partigiani d'Italia n. 2  
26013 CREMA  
Tel. 0373202898 - Fax 0373204530  
PEC [cric82600v@pec.istruzione.it](mailto:cric82600v@pec.istruzione.it)  
e-mail [cric82600v@istruzione.it](mailto:cric82600v@istruzione.it) – Sito web [iccrema3.edu.it](http://iccrema3.edu.it)



**Il dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia qualora si rilasci mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenuti dati non più rispondenti a verità. (Art. 76 del D.P.R. 445/2000);**

**si impegna a comunicare immediatamente eventuali variazioni relative a quanto comunicato con la presente dichiarazione, consapevole che le amministrazioni possono effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 - T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445.**

Crema, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

2