AL DIRIGENTE
SCOLASTICO

_____

AUTOCERTIFICAZIONE ANNUALE LEGGE 104
(Da presentare una sola volta all'inizio dell'Anno Scolastico 2026/2027)

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso questo Istituto nel corrente anno scolastico in qualità di:
[ ] Docente | - [ ] Personale A.T.A.

Sotto la propria personale responsabilità e valendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione (D.P.R. 445/2000):

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1. [ ] DOCUMENTI GIÀ PRESENTI: Che il verbale della Commissione Medica (Legge 104/92, art. 3, comma 3) è permanente e senza rivedibilità ed è già depositato nel fascicolo personale di questa scuola (Prot. n. _____ del //_____).
2. [ ] NESSUNA VARIAZIONE: Che da allora a oggi non è intervenuta alcuna modifica medica o legale e che il diritto ai permessi (giornalieri o orari) è pienamente valido per l'A.S. 2026/2027.

SELEZIONARE SOLO LA VOCE DI PROPRIA COMPETENZA (A oppure B):

[ ] CASO A) TITOLARE DEI PERMESSI PER SÉ STESSO (Art. 33, comma 6)

- Il/la sottoscritto/a dichiara che il verbale sopra indicato è riferito alla propria persona e che utilizzerà i permessi (giornalieri o orari alternativi) per le esigenze connesse alla propria situazione di handicap grave.

[ ] CASO B) CAREGIVER CHE ASSISTE UN FAMILIARE (Art. 33, comma 3)

- Il/la sottoscritto/a assiste il familiare:
  _____ (Parentela: _____)
- Dichiara che il familiare non è ricoverato a tempo pieno in strutture H24 a carico dello Stato.
- *(Selezionare una opzione)*:
  - [ ] Sono l'unico in famiglia a usare i permessi per questo soggetto.
  - [ ] Divido i permessi con il Sig./ra _____ e mi impegno a non fruirne mai nelle stesse giornate.

3. Il/la sottoscritto/a prende atto che la presente dichiarazione annuale non sostituisce l'obbligo di pianificazione delle assenze. Si impegna pertanto a presentare mensilmente la richiesta specifica di fruizione Le richieste di fruizione e programmazione dei permessi mensili dovranno essere inoltrate compilando l'apposita istanza tramite il portale Argo **entro il giorno 5 di ogni mese** di riferimento, fatti salvi i soli casi di comprovata e indifferibile urgenza.

Il/la sottoscritto/a si impegna a informare immediatamente la scuola se la situazione dovesse cambiare durante l'anno.

Luogo e data: _____

Firma del Dipendente: _____