

Io sottoscritto , nato in in data e residente in alla via , in relazione alla domanda di fruizione dei permessi ex art. 33 della Legge 104/1992,

PREMESSO CHE

essendo decorsi 45 giorni dalla domanda di riconoscimento della disabilità a carico di mio figlio/a , si produce **certificato provvisorio** rilasciato da un medico specialista nella patologia denunciata, in servizio presso la ASL ex d.l. n. 324/1993 convertito in legge n. 423/1993 - circ. n. 32/2006 - circ. 127/2016 rilasciato in particolare dai medici curanti diin servizio presso..... in particolare dalla Dott.ssa E del Dott..... , **attestante la disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/1992** a carico di nonché la necessità per della presenza continua ed assidua dei genitori per i controlli medici necessari, e per un'adeguata assistenza fisica e psicologica

DICHIARO CHE

sono consapevole che qualora la commissione medico-legale Inps, non dovesse ravvisare la disabilità così come diagnosticata dai medici curanti disarò tenuto a indennizzare al mio datore di lavoro i permessi concessimi

Luogo data

In fede