

Domanda di ammissione ai permessi art. 33 L. 104/92

(PER SÉ STESSO)

Alla Dirigente Scolastica Istituto Comprensivo Statale "Dante Monda-Alfonso Volpi" Cisterna di Latina

La/Il __ sottoscritta/o _____ nat__ il _____
a _____ (prov. _____),

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di

- ☐ DSGA
- ☐ Docente
- ☐ Assistente Amministrativo
- ☐ Collaboratore Scolastico

con contratto di lavoro

- ☐ Tempo indeterminato
- ☐ Tempo determinato
- ☐ Full time
- ☐ Part time presso

Scuola dell'Infanzia: plesso/i _____

Scuola Primaria: plesso/i _____

Scuola secondaria: plesso _____

CHIEDE

di fruire dei permessi previsti dall'art. 33, comma 3, L. 104/92 per sé stesso:

a tal fine, 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:

l'accertamento dell'handicap è:

- ☐ IRRIVEDIBILE
- ☐ RIVEDIBILE il _____

Si allegano:

- Copia certificato ASL/INPS competente, attestante lo stato di "disabilità grave" (in originale o copia autentica).
- Dichiarazione dell'altra persona che beneficia dei permessi giornalieri per lo stesso soggetto in situazione di disabilità grave, alternativamente al sottoscritto/a, nel limite massimo mensile di tre giorni complessivi tra i beneficiari;
- Copia documento di riconoscimento di altro eventuale referente beneficiario;
- Ulteriore documentazione a supporto delle dichiarazioni rese nella domanda (es. patologie invalidanti).

La presente dichiarazione deve essere inviata all'ufficio competente tramite e-mail, insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante. I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la concessione del permesso richiesto e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto. I dati non verranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione. L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. In caso di opposizione, si cesserà di dar corso al beneficio richiesto. Si informa che entro il 31 marzo di ogni anno le

amministrazioni pubbliche dovranno comunicare al Dipartimento della Funzione Pubblica nominativi dei lavoratori che godono dei diritti della legge 104, specificando per “chi” essi godono dei permessi, il grado di parentela (lavoratore, figlio, genitore, etc), e il comune di residenza. Le amministrazioni pubbliche devono, inoltre, comunicare il numero complessivo di giorni e di ore fruiti da ciascun lavoratore nel corso dell’anno precedente e per ciascun mese. Il Dipartimento della Funzione Pubblica provvederà a realizzare una banca dati (nel pieno rispetto delle norme della privacy) in cui confluiranno tutte queste informazioni custodite per massimo 24 mesi. Tutte le informazioni saranno soggette al trattamento informatico, per rilevare irregolarità e potranno essere comunicate e pubblicate in forma aggregata, cioè senza citare i singoli.

Luogo e data _____

Firma _____

VISTA l’istanza di cui sopra e la documentazione allegata:

☐ si autorizza la fruizione dei benefici previsti dalla legge 104/92, art.33 e successive modificazioni.

☐ non si autorizza la fruizione dei benefici previsti dalla legge 104/92, art.33 e successive modificazioni.

Motivi eventuale diniego: _____

La Dirigente Scolastica Nunzia Malizia