

OGGETTO: Richiesta Permesso ai sensi art. 33 Legge 104/92 familiare portatore di handicap grave

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov ____ il _____
in servizio presso la scuola _____ in qualità di _____

CHIEDE

Alla S.V. di poter usufruire ai sensi della Legge 104/92 di gg. ____ di assenza

il giorno _____

il giorno _____

il giorno _____

A conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 de T.U. DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA:

- che il familiare non è ricoverato a tempo pieno
- di essere convivente
- di non essere convivente ma di assistere il familiare con i requisiti della continuità e della esclusività
- che nessun altro familiare fruisce a sua volta di permessi art 33 Legge 104/92
- che si impegna a comunicare le eventuali variazioni delle notizie e delle situazioni sopra dichiarate.

NOTA - Continuità: necessità di intervento assistenziale permanente, continuativo e globale non è l'assistenza continuativa ma la circostanza che l'assistenza si renda **NECESSARIA** in ragione dello stato di handicap; servente i bisogni della persona che per legge ha necessità di aiuto; non in maniera occasionale ma con assiduità e costanza per garantire un aiuto adeguato e sistematico che non si esaurisce solo limitatamente alle ore di permesso ma anche al di fuori delle ore di lavoro.

INFORMATIVA Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, ed in relazione ai dati personali che la riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue: il trattamento è indispensabile ai fini istituzionali propri dell'Amministrazione Scolastica dello Stato; è realizzato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati; è svolto da personale dipendente dell' Istituzione Scolastica. I dati personali acquisiti possono essere fatti oggetto di comunicazione, nei casi e nei modi previsti dal D.Lgs. n. 196/2003, anche a soggetti esterni per l'elaborazione o la catalogazione di detti dati e per l'evasione di pratiche relative al cittadino cui si riferiscono i dati stessi. I dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D. Lgs. 30 luglio 1999, n. 281).

Data ____/____/____

FIRMA DEL DIPENDENTE _____

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la domanda; **Visto** il CCNL per comparto scuola pubblica vigente

si concede

non si concede

(Il Dirigente Scolastico)
