

Domanda di ammissione ai permessi art. 33 L. 104/92
(per: - genitori - coniuge – parenti/affini entro il 2° grado di portatore di handicap grave
e 3° grado solo nei casi individuati dall'art. 24 della Legge 183/2010)

Data _____

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale
di San Marco dei Cavoti

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a

_____ il _____

residente a _____ in _____

con contratto a tempo:

indeterminato full-time part-time

determinato dal _____ al _____

in servizio presso _____ Tel _____

CHIEDE

Di fruire dei permessi giornalieri previsti dall'art. 33, comma 3, L. 104/92 per l'anno scolastico 20__ '20__ ;
per poter assistere:

Cognome e nome _____ rapporto di parentela _____

C.F. _____ residente a _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Provincia _____

(se non convivente indicare indirizzo completo del portatore di handicap)

distanza chilometrica tra le due abitazioni Km. _____

(Se superiore a 150 Km. dimostrare l'assistenza con titolo di viaggio o simili).

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:

Il disabile è in vita;

il soggetto in situazione di disabilità grave non è ricoverato a tempo pieno presso struttura pubblica o privata (eccezioni indicate al punto 5 della Circ. Min Funz Pubblica n. 13/2010);

nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto in situazione di disabilità grave;

di essere il referente unico quale punto di riferimento di tutta l'attività di assistenza al disabile (requisito non richiesto per Legge solo per l'assistenza prestata dai genitori ai figli);

è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto il riconoscimento delle stesse comporta la conferma dell'impegno – morale oltre che giuridico – a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;

è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano per l'effettiva tutela dei disabili;

si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni (decesso, revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità, ricovero a tempo pieno).

Dichiarazioni dell'altro genitore (per assistenza ai figli minori): Cognome e Nome _____ C.F. _____ non dipendente oppure dipendente presso _____ beneficia/non beneficia dei permessi giornalieri per lo stesso figlio/a con disabilità grave alternativamente al sottoscritto/a nel limite massimo mensile di tre giorni complessivi tra i due genitori;

Solo per dare assistenza a familiari di 3°: il soggetto in situazione di disabilità grave con il quale sussiste un rapporto di parentela/affinità di 3° grado:

- ° non è coniugato/a;
- ° è vedovo/a;
- ° è coniugato ma il coniuge ha compiuto 65 anni di età;
- ° è coniugato ma il coniuge è affetto da patologie invalidanti;
- ° è stato coniugato ma il coniuge è deceduto, separato legalmente o divorziato
- ° è coniugato ma in situazione di abbandono;
- ° ha uno o entrambi i genitori deceduti;
- ° ha uno o entrambe i genitori con più di 65 anni di età;
- ° ha uno o entrambi i genitori affetti da patologia invalidante;

Si allega:

Documentazione depositata agli atti della scuola
copia certificato ASL competente, attestante lo stato di "disabilità grave" in capo al soggetto che necessita di assistenza, ai sensi del comma 1 art. 4 L. 104/92 (in originale o copia autentica),
autodichiarazioni a supporto del ruolo di Referente Unico;
ulteriore documentazione a supporto delle dichiarazioni rese nella domanda (es. patologie invalidanti)

Firma del richiedente

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.

Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico; il responsabile è il Direttore dei servizi gg.aa..

I dati non verranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione e la trasformazione della richiesta, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. In caso di opposizione, si cesserà di dar corso al beneficio richiesto.