

Prot.n. _____

Del _____

All'Istituto Comprensivo "CITTADELLA- Margherita Hack"

Ancona

_____|____| sottoscritt _____

in servizio presso codesto istituto nella scuola _____
(riportare denominazione plesso)

in qualità di Docente ATA con contratto

a tempo indeterminato

Titolare

Assegnazione provvisoria/utilizzazione/L.100

a tempo determinato

Annuale fino al 31/8

Annuale fino al 30/6

Su posto vacante fino avente diritto (nei limiti del contratto)

Per supplenza breve e saltuaria (nei limiti del contratto)

chiede

di poter fruire dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

per complessivi giorni _____ di:

PERMESSO per LEGGE 104/92 art. 33 comma 3

dichiara

A tal fine, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, che permangono le stesse condizioni, così come dichiarato e documentato nell'istanza inizialmente presentata per la concessione dei permessi, in particolare e relativamente ai giorni richiesti, che

il familiare non si trova in stato di ricovero ospedaliero o presso altre strutture specializzate (art. 24 del D.L. n. 1441-quarter del 19.10.2010).

si impegna a comunicare tempestivamente il venir meno delle condizioni richieste per la legittima fruizione del diritto.

Allega (solo per il lavoratore che usufruisce dei permessi di cui al comma 3 dell'art.33 legge n.104/92 per assistere persona in situazione di handicap grave, residente in comune situato a distanza stradale superiore a 150 chilometri rispetto a quello di residenza del lavoratore):

titolo di viaggio, o altra documentazione idonea ad attestare il raggiungimento del luogo di residenza dell'assistito _____

Dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa di codesto Istituto, (pubblicata anche sul sito web dell'Istituto) ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – Regolamento generale per la protezione dei dati (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari...»

-
Riservato all'Amministrazione

Eventuali annotazioni _____

Ancona, _____

per ATA Il Direttore SGA

per DOC Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Veronica Ambroggi

Prot.n. _____
Del _____

All'Istituto Comprensivo "CITTADELLA- Margherita Hack"

Ancona

Luogo e data _____ *Il dipendente* _____

-

Riservato all'Amministrazione

Eventuali annotazioni _____

Ancona, _____ *per ATA Il Direttore SGA*

*per DOC Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Veronica Ambrogi*