

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

(per: se stesso- genitori - coniuge - parenti/affini entro il 2° grado di persona con  
disabilità grave ed entro il 3° grado solo nei casi individuati dalla Legge)

Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo G.Manfredini- Pontinia

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), in servizio presso codesta Istituzione  
Scolastica in qualità di Docente / Collaboratore scolastico / Assistente Amministrativo con contratto  
di lavoro a t.ind / t.det. presso:

**CHIEDE**

di fruire dei permessi previsti dall'art. 33, comma 3, L. 104/92 per se stesso / per poter assistere  
il seguente familiare:

cognome e nome \_\_\_\_\_

rapporto di parentela \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_)

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

(Se non convivente e se la distanza è superiore a 150 Km, dimostrare alla propria Direzione 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 l'assistito è in vita;

che l'accertamento dell' handicap è **IRRIVEDIBILE** / **RIVEDIBILE** il \_\_\_\_\_

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

di essere il referente unico quale punto di riferimento di tutta l'attività di assistenza al soggetto con  
disabilità grave e nessun altro soggetto beneficia dei permessi per lo stesso persona;

di non essere il referente unico, pertanto usufruirà dei permessi per l'attività di assistenza al  
soggetto con disabilità grave, alternativamente al seguente avente diritto :

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

in servizio presso (indicare struttura lavorativa e recapiti) \_\_\_\_\_

- (Solo per prestare assistenza a familiari di 3°) che il soggetto in situazione di disabilità grave con il quale sussiste un rapporto di parentela/affinità di 3° grado:
- non è coniugato;
  - 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 entrambi i genitori con più di 65 anni di età;
  - ha uno o entrambi i genitori affetti da patologia invalidante.

*Si allega:*

- copia verbale INPS 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);
- copia documento di riconoscimento del familiare disabile;
- eventuale ulteriore documentazione a supporto delle dichiarazioni rese nella domanda (es. patologie invalidanti).

*FIRMA DEL RICHIEDENTE*

---

***La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato e inviata tramite Istanza del Registro elettronico (in alternativa pec o consegna a mano) unitamente alla copia non autenticata 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; e successive modifiche e/o integrazioni, e del regolamento UE 679/16, 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 rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dai 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.*

L'informativa Privacy è consultabile sul sito della scuola

<https://www.icmanfredini.edu.it/scuola/documento/privacy-e-gdpr/>