

# Scuola Secondaria di Primo Grado Statale "Cesare Angelini"

Via C. Angelini, 9 - 27100 Pavia

tel. 0382-463374 fax 0382-470950 e-mail: segreteria@scuolangelini.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Richiesta permesso retribuito per assistenza familiare (art. 33 Legge 104/92).

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_, \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato,

CHIEDE

in applicazione dell'art. 33 della Legge 5/2/1992, n. 104, come modificato dall'art. 21 del D.L. 27/8/1993, n. 324, convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n. 423, nonché dall'art. 3 comma 38, della Legge 24/12/1993, n. 537 e dall'art. 20 della Legge 8/3/2000, n. 53, giorni n. \_\_\_\_\_ di

➤ permesso retribuito per assistere il proprio familiare, individuato nella documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, da fruire ne \_\_ seguent \_\_ giorn \_\_:

- il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(Spettano, alternativamente, a ciascun genitore lavoratore per il figlio minorenne con più di tre anni di età handicappato grave, assistito in via continuativa ed esclusiva; inoltre al familiare lavoratore dipendente che assista con continuità e in via esclusiva il parente o affine entro il 3° grado handicappato, grave convivente ovvero, se non convivente, nel caso, dimostrato, di non esservi altro familiare non lavoratore che non sia in grado di assistere l'handicappato.)

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_ dichiara che il proprio familiare per il quale viene richiesto il permesso non è ricoverato a tempo pieno.

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_ dichiara inoltre che l'altro genitore, lavoratore, ha fruito nel corso del corrente mese di n. \_\_\_\_\_ giornate di permesso / non intende fruire nel corso del corrente mese di giornate di permesso.

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_ dichiara (eventuali altre dichiarazioni):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_ ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Vista la domanda,

- si concede
- non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Maddalena Corradino

Il trattamento dei dati personali "sensibili o giudiziari" è effettuato in base al Decreto 7 dicembre 2006, n. 305 del M.P.I. "Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari trattati e delle relative operazioni effettuate dal Ministero della Pubblica Istruzione, in attuazione degli articoli 20 e 21 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 recante <<Codice in materia di protezione dei dati personali>>" - Si riportano sul retro le schede n. 1 e 3 allegate al Decreto.