

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"GARIBALDI MONTALCINI"
VAIRANO PATENORA

OGGETTO: RICHIESTA DIRITTI LEGGE 104/1992 ART. 33 COMMA 3 A TITOLO PERSONALE

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____ prov. (____) il _____, qualifica _____ tempo determinato/indeterminato presso _____

CHIEDE

di poter fruire dei permessi previsti dall'art. 33 - comma 3 - della legge 104/1992.

Il/l sottoscritt _____ 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:**

- 1) Che l'INPS di _____, nella seduta del _____, ha riconosciuto la gravità dell'handicap (ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992), con REVISIONE al _____ come risulta dalla certificazione che si allega;
- 2) necessita delle agevolazioni per le esigenze legate alla propria situazione di disabilità secondo la modalità di tre giorni mensili;
- 3) si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità);
- 4) 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;
- 5) è consapevole che l'amministrazione può effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 - T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445.

SI ALLEGA:

1. Verbale della commissione medica integrata ASL/INPS, in originale o in copia conforme all'originale, dal quale si evinca il riconoscimento dello stato di disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. n. 104/1992;
2. fotocopia carta di identità e codice fiscale.

VAIRANO PATENORA, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

INFORMATIVA (art. 13 D.Lgs. 196/2003)

L'Istituto Comprensivo "Garibaldi-Montalcini" di Vairano Patenora (CE) informa che il trattamento a cui saranno sottoposti i dati richiesti o acquisiti è diretto esclusivamente all'assolvimento da parte della scuola medesima delle finalità che le competono istituzionalmente, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003. Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente scolastico pro tempore.

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 dei 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.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto della Segreteria dell'Istituto Comprensivo "Garibaldi-Montalcini" di Vairano Patenora (CE).

Il sottoscritto _____ dichiara il proprio assenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

VAIRANO PATENORA, _____

Per presa visione