ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Guido Guinizelli"
Via Risorgimento, 58 – 41013 CASTELFRANCO EMILIA (MO)
tel. 059926517 - 059921576 - cod.mecc.: MOIC809003
internet: https://icguinizelli-castelfrancoemilia.edu.it
e-mail: moic809003@istruzione.it - PEC: moic809003@pec.istruzione.it

Il Dirigente Scolastico
I.C. "G.Guinizelli "
Via Risorgimento 58
41013 Castelfranco Emilia

Il / La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

a tempo: ☐ indeterminato ☐ determinato

presso la scuola
○ Pizzigoni ○ Scoiattolo ○ Walt Disney ○ Risorgimento
○ Don Bosco ○ Primaria Guinizelli ○ Sec. Guinizelli

C H I E D E

alla S.V. di assentarsi per permesso retribuito ai sensi della Legge 104/92:

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

Castelfranco Emilia, lì _____

Firma

_____

Ricorrendo tutte le condizioni previste dalla normativa vigente e dal CCNL2016/18:

☐ SI CONCEDE
☐ NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico

AUTOCERTIFICAZIONE[1]

(Legge 4 gennaio 1968 n.15 modificata dalle leggi n.127/97, n.191/98 e dal D.P.R. 403/98 e D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della legge n.15 del 4 gennaio 1968, modificata dalle leggi n.390/71, n.127/97, n.191/98 e dal D.P.R. 403/98 e D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti che:

- nessun altro familiare beneficia di tale diritto;
- il familiare non è ricoverato a tempo pieno;
- il familiare è in vita;
- non è stato modificato il giudizio di gravità dell'handicap da parte della A.S.L.

Inoltre dichiara:

- di prestare assistenza nei confronti del disabile per il quale sono chieste le agevolazioni ovvero necessita delle agevolazioni per le necessità legate alla propria situazione di disabilità;
- di essere consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e , pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno, morale oltre che giuridico, a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
- di essere 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 solo per l'effettiva tutela dei disabili;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni;
- di impegnarsi ad aggiornare la documentazione prodotta a supporto dell'istanza quando ciò si renda necessario, anche a seguito di richiesta dell'amministrazione.
- **Il/La sottoscritto/a , ai sensi della Legge n.675 del 31/12/1996 e del D.L.vo n.196 del 30/06/2003, autorizza l'amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.**

Castelfranco Emilia, lì _____ Firma

_____

1 Si precisa che l'autocertificazione deve contenere gli elementi utili ad un eventuale controllo ai sensi degli articoli 71 e 72 del D.P.R.445/2000