

PROGRAMMA ASSENZE PER FIGLIO DOPO LA MAGGIORE ETA', CONIUGE, PARENTI E AFFINI ENTRO IL 2° GRADO O ENTRO IL 3° GRADO – L. 104/92 ART. 33 COMMA 3 MODIFICATO DALLA L. 183/2010 e dal D.Lgs. 119/2011

Il/La sottoscritto/a _____,
in servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di:

- Docente T.I. T. D. Part-time orizzontale Part-time verticale
- ATA T.I. T. D. Part-time orizzontale Part-time verticale

Vista la richiesta per poter usufruire dei benefici di cui all'oggetto presentata in data _____
e confermata in data _____ da _____

COMUNICA

Ai sensi del comma 3, dell'art. 33, della Legge 104/92 sostituito dall'art. 24, comma 1, lettera a)
della Legge 183/2010 di fruire il giorno _____
Il giorno _____
Il giorno _____

del permesso mensile retribuito nel mese di _____.

Condizione relativa alla distanza

Considerato che la richiesta è soggetta alla presentazione della documentazione che attesti di essermi effettivamente recato presso la residenza del familiare da assistere, mi impegno a presentarla al mio rientro in servizio.

Cento, _____

Firma

Informativa

(art. 13 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – "Codice in materia di presentazione dei dati personali")
La compilazione del presente modulo serve esclusivamente per l'espletamento della relativa pratica. I dati conferiti saranno trattati esclusivamente da personale dell'Istituzione Scolastica appositamente incaricato e non saranno comunicati a terzi, se non per l'espletamento degli obblighi di legge. Saranno trattati dal nostro ufficio anche mediante strumenti informatici e con modalità strettamente funzionali alle finalità indicate. Nei confronti di tali dati l'interessato può esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (compreso l'accesso ai relativi dati per chiederne la correzione, l'integrazione e, ricorrendo le condizioni, la cancellazione o il blocco). Il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico.

Visto: Il Dirigente Scolastico
Anna Tassinari