Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo “Omodeo\_Beethoven” di Scisciano(NA)

**ALLEGATO 2 BIS**

**Oggetto:** richiesta concessione dei benefici di cui alla Legge 1992, n. 104 co.

6 (PERSONALE)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_, telefono 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso la suindicata Istituzione Scolastica in

qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***CHIEDE***

di usufruire dei permessi mensili art. 33 co. 6 Legge 05 febbraio 1992, n° 104 per se stess\_\_.

**A tal fine si acclude ,in copia conforme all’originale,il verbale della Commissione Medica attestante lo stato di disabilita’ grave personale.**

***DICHIARA altresi’***

1) di impegnarsi a rendere noto tempestivamente all’Amministrazione, qualsiasi variazione che comporti

il venir meno dei requisiti richiesti per poter usufruire dei benefici della citata legge;

2) di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 11 della D.Lgs. n. 196/03, i dati dichiarati saranno trattati

esclusivamente per finalità inerenti alla gestione del rapporto di lavoro, dandone a tal fine il proprio consenso al trattamento ove assumano la connotazione di dati sensibili.

SCISCIANO.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Rosanna Lembo