

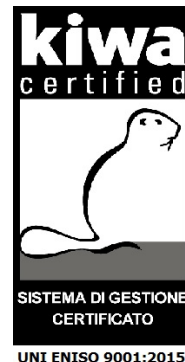


ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

Cicognini - Rodari

Licei: Classico - Scienze Umane – Musicale

Agenzia formativa accreditata Regione Toscana cod. IS0015



Modulo richiesta permessi e congedi introdotti dal D.L. 17 marzo 2020, n. 18
MISURE STRAORDINARIE CONNESSE ALL'EMERGENZA DA COVID-19

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.I.S.S. CIC OGNIINI-RODARI
SEDE

L'istanza può essere validamente inviata al seguente indirizzo: protocollo@cicogninirodari.it

Il/La sottoscritt _____,

nata/o il _____ a _____, titolare di contratto di

lavoro a T.I./ T.D. in qualità di _____ presso codesto Istituto

CHIEDE

di poter usufruire del:

- Permesso retribuito per assistenza a familiare portatore di handicap in situazione di gravità (art.3 comma 3 L.104/1992)**, ai sensi dell'art. 24 D.L. 18/2020 (12 gg totali da usufruire per un periodo continuativo o frazionato, nei mesi tra marzo e aprile) con retribuzione coperta da contribuzione figurativa,

per il familiare _____

dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___;

dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___;

dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___;

dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___;

- Permesso retribuito in qualità di dipendente disabile con handicap in situazione di gravità (art.3 comma 3 L.104/1992)**, ai sensi dell'art. 24 D.L. 18/2020 (12 gg totali da usufruire per un periodo continuativo o frazionato, nei mesi tra marzo e aprile) con retribuzione coperta da contribuzione figurativa,

dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___;

dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___;

dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___;

dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___;

- Congedo retribuito per genitori di figli di età non superiore ai 12 anni**, ai sensi dell'art. 25 D.L. 18/2020, fino ad un max di 15 gg totali con indennità pari al 50% della retribuzione, da usufruire per un periodo continuativo o frazionato, nei mesi tra marzo e aprile 2020,

per il figlio/a _____ nato/a a _____, il _____ per il periodo :
 dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___;
 dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___;
 dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___;
 dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___; dal ___/___/___ al ___/___/___;

A tal fine dichiara:

- 1) la fruizione avviene in alternativa all'altro genitore
- 2) nel nucleo familiare non vi è l'altro genitore beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di sospensione o cessazione dell'attività lavorativa o altro genitore disoccupato o non lavoratore
- 3) l'altro genitore, dipendente pubblico, non sta fruendo di analogo congedo

○ Congedo non retribuito genitori per figli di età compresa tra i 12 anni e i 16 anni (e per i figli di età inferiore ai 12 anni, dopo l'eventuale esaurimento del congedo retribuito di cui al precedente punto) ai sensi dell'art. 25 D.L. 18/2020, da usufruire per l'intero periodo di sospensione dei servizi scolastici,

per il figlio/a _____ nato/a a _____ il _____ per il periodo dal _____ al _____;

A tal fine DICHIARA:

- 1) nel nucleo familiare non vi è l'altro genitore beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di sospensione o cessazione dell'attività lavorativa
- 2) l'altro genitore non è in condizione di "non lavoratore"

Il/la sottoscritt___ DICHIARA inoltre:

- di essere consapevole delle sanzioni civili e penali in cui potrà incorrere in caso di dichiarazione mendace, o di esibizione di atti falsi, o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
- di essere consapevole di decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. n. 445/2000);
- di essere stato/a informato/a che i dati personali raccolti attraverso il presente modulo e suoi allegati sono acquisiti esclusivamente per l'elaborazione del procedimento discendente dalla sua presentazione all'amministrazione;
- di aver letto attentamente l'informativa sul trattamento dei dati personali redatta dall'Istituto ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e pubblicata sul sito web dell'Istituto
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità per le quali il presente modulo è presentato all'Istituto.

Luogo, _____

Firma _____