

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto **Comprensivo** Statale
Via _____, _____, _____ (____)
Indirizzo mail: ____@istruzione.it - ____@pec.istruzione.it

_____l_____ sottoscritt_____, nat_____ a
_____, il _____, codice fiscale
_____, residente in _____, in Via
_____, n. _____, in servizio presso codesto Istituto per l'anno scolastico 2026/2027 in
qualità di _____, con contratto a tempo
_____, con la presente

chiede

la fruizione dei permessi previsti dalla Legge numero 104 del 5 febbraio 1992, così come modificato dalla Legge numero 53 dell'8 marzo 2000, Legge numero 183 del 4 novembre 2010, Decreto Legislativo numero 119 del 18 luglio 2011 e dal Decreto Legislativo numero 105 del 30 giugno 2022.

Allega alla presente:

1. richiesta permessi Legge numero 104 del 5 febbraio 1992 e autocertificazioni;
2. dichiarazione soggetto disabile beneficiario Legge numero 104 del 5 febbraio 1992;
3. numero _____ dichiarazioni parenti aventi medesima affinità;
4. giudizio di gravità della situazione di handicap, in busta chiusa, rilasciato al soggetto disabile dalla Commissione ASL.

_____l_____ sottoscritt_____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo numero 196 del 30 giugno 2003 e articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa e per le finalità direttamente connesse e strumentali all'erogazione del servizio offerto con la presente istanza.

_____, _____ 2026