



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**I.C. "EMANUELE FILIBERTO DI SAVOIA" CASORATE PRIMO (Pavia)**

Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di Primo grado  
Codice Ministeriale PVIC805008 - Codice Fiscale: 96039020183 - Codice Univoco: UFARDQ  
Sede Centrale e Uffici: Via F.lli Kennedy, 3 - 27022 Casorate Primo (PV)



☎ 02/9056075 - 02/90056139

✉ segreteria: [pvic805008@istruzione.it](mailto:pvic805008@istruzione.it) - PEC: [pvic805008@pec.istruzione.it](mailto:pvic805008@pec.istruzione.it)

✉ D.S. dirigentescolastico@iccasorateprimo.edu.it

🌐 [www.iccasorateprimo.edu.it](http://www.iccasorateprimo.edu.it)



**CONGEDO PER CURE PER GLI INVALIDI**

(Art. 7 D.lgs. 119/2011)

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Emanuele Filiberto di Savoia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,

C.F.: \_\_\_\_\_ dipendente

in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto

tempo indeterminato     tempo determinato     part time

in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di fruire del congedo per cure per gli invalidi (massimo trenta giorni all'anno, anche in maniera frazionata) per sottoporsi a cure. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a,

**ALLEGA**

[ ] certificato attestante la riduzione della capacità lavorativa in misura superiore al 50%;

[ ] certificato del medico convenzionato con il SSN attestante la necessità della cura in relazione all'infermità invalidante riconosciuta.

Il/La sottoscritto/a si impegna a presentare al rientro in servizio la certificazione rilasciata dalla struttura del Servizio Sanitario Nazionale o a esso convenzionato di adempimento del ciclo di cure richiesto.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che è:

1. soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);

2. decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Distinti saluti

Casorate Primo, \_\_\_\_\_

Il/La dipendente

**INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI** (articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente al fine della concessione dei permessi richiesti e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.

Il titolare del trattamento dei dati è il I.C. Emanuele Filiberto di Savoia; il/la responsabile del Trattamento è il/la Dirigente Scolastico. I dati verranno comunicati ad altri soggetti pubblici solo nei casi previsti dalla vigente normativa. L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. In caso di opposizione, si cesserà di dar corso al beneficio richiesto.

Per presa visione, il/la

Casorate Primo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---

**VISTA** l'istanza presentata da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_ acquisita a protocollo n° \_\_\_\_\_;

**VISTA la documentazione allegata;**

si autorizza/non si autorizza la fruizione dei benefici previsti dall' Art. 7 D.lgs. 119/2011

Motivi del diniego: \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
PROF.SSA MARIA GENTILE