

**Modello di richiesta di :  
Congedo Cure ex art. 7 D.lgs. 119/2011**

Al Dirigente Scolastico  
IC UDITORE SETTI CARRARO PALERMO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, titolare di contratto a tempo determinato/  
indeterminato presso questo IC, in servizio presso:

---

**CHIEDE**

di poter usufruire di un periodo di " congedo per cure per gli invalidi" ai sensi **dell'art.7 D.Lgs.18.7.2011 n. 119:**

a) nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (per un massimo di 30 giornate/anno)

ovvero

b) nelle giornate di: \_\_\_\_\_ (per un massimo di 30 giornate/anno)

A tal fine si allega:

1. Certificazione medica rilasciata dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civile con l'indicazione della patologia invalidante.
2. Richiesta del medico convenzionato con il Servizio Sanitario nazionale o appartenente ad una struttura sanitaria pubblica dalla quale risulti la necessità di effettuare cure mediche connesse alla infermità invalidante e alla riduzione dell'attitudine lavorativa.
3. Documentazione attestante la sottoposizione alle cure effettuate; in caso di trattamenti terapeutici continuativi può anche essere prodotta attestazione cumulativa.

Il sottoscritto **DICHIARA:**

- Di essere mutilato/a o invalido/a civile, cui è stata riconosciuta una riduzione della capacità lavorativa superiore al 50%.
- Di essere a conoscenza che il congedo cure il dipendente ha diritto a percepire il trattamento calcolato secondo il regime economico delle assenze per malattia e non rientra nel periodo di comporta.
- Di presentare, al rientro in servizio, la certificazione rilasciata dalla struttura dove sono state effettuate le cure richieste.
- 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 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 dalla Scuola ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e pubblicata sul portale della Istituzione scolastica [icsuditoresetticarraro.edu.it](http://icsuditoresetticarraro.edu.it) nella sezione privacy;
- - di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità per le quali il presente modulo è presentato alla Scuola

\_\_\_\_\_  
Firma autografa per esteso

**Modello di richiesta di :  
Congedo Cure ex art. 7 D.lgs. 119/2011**