



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Direzione Organizzazione, Programmazione
e Sviluppo Risorse Umane

Modulo 46

RICHIESTA DI PERMESSI PER VISITE, ESAMI STRUMENTALI, ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGICHE, CURE MEDICHE PER FIGLIO/A MINORENNE
(art. 2 Legge 106/2025)

Al Direttore Generale

e p.c. Al Responsabile della struttura di appartenenza

Io sottoscritto/a _____ in servizio presso _____

con rapporto di lavoro (*cancellare ciò che NON interessa*) a tempo pieno/part-time con percentuale del _____ chiedo di usufruire dei permessi per visite, esami strumentali, analisi chimico-cliniche e microbiologiche e cure mediche di cui all'art. 2 della Legge 106/2025 per assistere il figlio/la figlia nome _____ cognome _____ nato/a il _____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità e sanzioni di cui all'art. 76 del d.P.R. 445/00,

DICHIARO

che la persona suindicata è affetta da malattia oncologica, in fase attiva o in follow-up precoce, ovvero da malattia invalidante o cronica, anche rara che comporta un grado di invalidità pari o superiore al 74 per cento;

CHIEDO

di fruire di n. ___ ore in data _____, con impegno a presentare, al rientro in servizio, idonea attestazione, rilasciata dalla struttura sanitaria, da cui risultino data e orario della prestazione.

ALLEGRO

- la prescrizione sanitaria per visite, esami, analisi chimico-cliniche e microbiologiche e cure mediche del medico di medicina generale o di un medico specialista operante in una struttura sanitaria pubblica o privata accreditata che attesti la sussistenza di malattie oncologiche in fase attiva o in follow-up precoce, ovvero malattie invalidanti o croniche, anche rare, che comportino un grado di invalidità pari o superiore al 74%.
- verbale di accertamento dell'invalidità che attesta il riconoscimento del grado di invalidità del figlio/della figlia pari o superiore al 74 per cento, o almeno il riconoscimento dell'indennità di frequenza (qualora sia stato precedentemente prodotto in occasione della prima richiesta, il verbale non deve essere allegato)

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, o più brevemente, RGPD), i dati comunicati saranno trattati, nel rispetto delle finalità per cui sono richiesti. I dati richiesti sono obbligatori e, nel caso di eventuale rifiuto, l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali e sensibili inoltre possono essere oggetto di comunicazione ad altre amministrazioni pubbliche (o soggetti privati), nei casi previsti dalla legge e/o qualora queste debbano trattare gli stessi per eventuali procedimenti di propria competenza. MI IMPEGNO a comunicare tempestivamente ogni modifica alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta.

Luogo _____, data _____

Il/La dipendente

Visto

Il/La Responsabile della Struttura