



RICHIEDA 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.

ALLEGO

- ☐ 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
