



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ESPERIA

Sede centrale e segreteria: Esperia (FR) Via San Rocco, 5 CAP 03045 – Tel. 0776938023 – Fax 0776938135 - web: www.icesperia.it
Codice Fiscale: 81004630604 - Codice Meccanografico: FRIC80300L - Codice Univoco Ufficio: UF24U1 - Codice Attività: 853110
E-mail: fric80300l@istruzione.it - PEC: fric80300l@pec.istruzione.it,
IBAN C/C Bancario: IT4220537274370000010175263 – C/C Postale dell'Istituto 1029426440

Prot.n. "vedi segnatūra"

Esperia, "vedi segnatūra"

A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE E ATA
AL SITO WEB DELL'ISTITUTO

OGGETTO: Fruizione dei permessi di cui alla Legge 104/92 e s.m.i.

Premesso che la richiesta di usufruire dei benefici di cui alla Legge 104/92 per l'assistenza a persona disabile va rinnovata annualmente, si porta a conoscenza del personale interessato quanto segue:

- **PRESENTAZIONE ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DEI BENEFICI DI CUI ALLA LEGGE 104/92**
La richiesta di riconoscimento dei benefici di cui alla Legge 104/92 e s.m.i. va inoltrata all'Istituto di titolarità, che provvederà all'emissione del relativo decreto autorizzativo. La medesima richiesta, per conoscenza, va inoltrata anche all'eventuale istituto di completamento a cui deve essere consegnato successivamente il decreto di riconoscimento dei benefici della Legge 104/92.

Questa dirigenza, nei termini previsti dalla normativa vigente, provvederà ad emettere apposito DECRETO valevole per l'anno scolastico in corso.

Il dipendente deve formalizzare la richiesta dei benefici di cui sopra producendo la seguente documentazione:

Domanda nella quale dichiarare che:

- 1- L'assistito non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati, cioè strutture ospedaliere o simili, pubbliche o private, che assicurano assistenza sanitaria continuativa;
- 2- Nessun altro familiare beneficia dei permessi di cui alla Legge 104/92 per lo stesso assistito.

Alla domanda bisogna allegare:

- **Certificazione anagrafica attestante il legame di parentela/affinità con l'assistito o eventuale autocertificazione.**
- **Copia conforme all'originale del verbale della Commissione medica attestante lo stato di "disabilità grave" dell'assistito.**

Ai fini della concessione dei permessi è necessario presentare quanto prima tutta la documentazione richiesta.

- **CONFERMA DELL'ISTANZA PRESENTATA NELL'ANNO PRECEDENTE**

Ogni dipendente è tenuto, secondo le modalità di cui agli artt. 78 e 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, a produrre autocertificazione sulla permanenza delle condizioni di fruizione dei permessi di cui all'art. 33, comma 3 o 6, della Legge 104/92 relative all'anno scolastico precedente.

CRONOPROGRAMMA DEI PERMESSI

Al fine di agevolare l'organizzazione dell'Istituzione Scolastica e di consentire una tempestiva pianificazione delle sostituzioni, coloro che fruiranno dei permessi in parola sono pregati di produrre una programmazione mensile da presentare entro il 27 del mese precedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Parisina Giuliano

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice
dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

**Dichiarazione della situazione di fatto e di diritto invariata
rispetto la richiesta di fruizione dei permessi per la L.104/92 prodotta
l'anno scolastico precedente.**

l sottoscritt_ nato il / /

a prov. (.....) in servizio presso questa Scuola statale in
qualità di:

con contratto a tempo () indeterminato / () determinato

consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. n. 26
della Legge 15/1968, richiamato art. n. 6, comma n.2, del D.P.R. 403/98,

Dichiara quanto segue:

Nulla è variato nella situazione di fatto e di diritto rispetto la precedente richiesta di permessi per la
L.104/92 inoltrata nell'anno scolastico/..... scorso relativa al sig./sig.ra

..... nat_ il / /

a prov. (.....) grado di parentela:

..... tutt'ora in vita e non ricoverato presso alcuna struttura.

Esperia,

l richiedente

.....