



4^ ISTITUTO COMPRENSIVO "Rosmini" di PADOVA

Sede: Via J. Da Montagnana, 91 – 35132 Padova
Tel. 0498644800 – Fax 049606639 – Distretto 44
C.M. PDIC88100A – C.F. 92199620284

E-mail: PDIC88100A@istruzione.it
PEC: PDIC88100A@pec.istruzione.it
Sito web: www.4icpadova.gov.it



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



COM. N. 34
A1

Padova, 18 ottobre 2017

A TUTTO IL PERSONALE
DOCENTE E ATA

OGGETTO : programmazione permessi legge 104

Si comunica a tutto il personale interessato che a seguito della Circ.13 del dipartimento della funzione pubblica del 6/10/2010 e della circolare dell'INPS applicativa della nuova normativa n. 45 dell'1.03.2011, in riferimento alla modalità di fruizione dei permessi per l'assistenza a disabili in situazione di gravità, al punto 2.1 ha precisato che:

“Il dipendente è tenuto a comunicare al Direttore della struttura di appartenenza, all'inizio di ciascun mese, la modalità di fruizione dei permessi, non essendo ammessa la fruizione mista degli stessi nell'arco del mese di riferimento ed è tenuto altresì a comunicare, per quanto possibile, la relativa programmazione”.

Pertanto si invita il personale interessato a produrre pianificazioni mensili o settimanali di fruizione dei permessi o, in assenza di altre indicazioni, di comunicare la relativa fruizione con congruo anticipo di almeno 3 giorni per concordare preventivamente con l'Amministrazione le giornate di permesso.

Nel caso di improvvise ed improcrastinabili esigenze di tutela, con dichiarazione scritta sotto la propria responsabilità, il lavoratore ha facoltà di variare la giornata di permesso già programmata.

Si allega fac-simile di modello per la comunicazione

IL Dirigente Scolastico Reggente
Maria Mapelli



Istituto Comprensivo
Statale IV Rosmini
Padova

**PERMESSO RETRIBUITO ASSISTENZA FAMILIARI
PORTATORI DI HANDICAP**

Protocollo n° _____
del _____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
IV "Rosmini"
Via J. Da Montagnana n. 91
35132 - Padova

l sottoscritt _____ nat il _____
a _____ in servizio presso _____

in qualità di docente ata

con contratto individuale di lavoro a tempo indeterminato a tempo determinato

In applicazione dell'art. 33 della Legge 5/2/1992, n. 104, come modificato dall'art. 21 del D.L. 27/8/1993 n. 324, convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n. 423, nonché dall'art. 3 comma 38, della Legge 24/12/1993, n. 537 e dall'art. 20 della legge 8/3/2000, n. 53,

- visto il D. Lgs. n. 119 del 18/07/2011;

CHIEDE

giorni n. _____ di permesso retribuito per assistere il proprio familiare _____
grado di parentela _____, portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita al
proprio fascicolo personale, da fruire ne seguent_ giorn_ :

dal ____/____/____ al ____/____/____

dai ____/____/____ al ____/____/____

dal ____/____/____ al ____/____/____

Nel caso di assistenza al figlio, l sottoscritt dichiara:

che il coniuge non ha chiesto, nel presente mese, di avvalersi dei benefici previsti nell'art. 33 della Legge n. 104/1992;

che il coniuge ha usufruito, nel presente mese, dei permessi per assistenza al figli in data _____ e si impegna a comunicare eventuali altre richieste in merito.

Nel caso di assistenza alla persona con handicap lavoratore, l sottoscritt dichiara:

che lo stesso non era presente al lavoro nel/i giorno/i suddetto/i.

Padova, _____

Firma _____

Visto,

Il dirigente scolastico reggente
Maria Mapelli

Referenti di plesso:

Per scuola I grado _____

Per scuola primaria "Rosmini" _____

Per scuola primaria "S. D'Acquisto" _____

Per ATA.: dsgr Marina Gerotto