

Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore

“Giuseppe Dessi” CAIS004004



Piazza G. Galilei,3 - 09040 Villaputzu CA TEL. 0709977122-070997665

Email CAIS004004@ISTRUZIONE.IT

PEC. CAIS004004@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.F. 92104860926 codice univoco fattura elettronica UFAPKZ



Circ. N. 26

Villaputzu, 24 settembre 2024

Ai docenti

Al personale ATA

Al Direttore SGA

**Oggetto: Permessi di cui alla LEGGE 104/92 – anno Scolastico2024/2025
Modalità attuative fruizione permessi**

Relativamente all’oggetto si comunica quanto segue:

Conferma dell’istanza presentata nell’a. s. 2023-2024

Ogni dipendente, docente o ATA, è tenuto, in ossequio alle modalità di cui agli art.75 e76 del DPR 445/2000 e sue modifiche e integrazioni, a produrre autocertificazione sulla permanenza delle condizioni di fruizione dei permessi di cui all’art. 33, commi 3 o 6, della Legge 104/92 relative all’a. s. precedente.

Prima istanza

La richiesta di riconoscimento dei benefici di cui alla Legge 104/92 e s.m.i. va inoltrata al Dirigente Scolastico dell’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.

Perdita, eventuale, del beneficio della Legge 104/92

Ogni dipendente deve comunicare con tempestività alla dirigenza scolastica ogni eventuale variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni.

Pianificazione dei permessi

Come da circolare Inps n. 45 dell’1.03.2011, circolare n. 13 del 2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica e Interpelli n. 1/2012 e 31/2010 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, “il dipendente è tenuto a comunicare

al Direttore della struttura di appartenenza, all'inizio di ciascun mese, la modalità di fruizione dei permessi e la relativa programmazione".

Si comunicano, quindi, di seguito le modalità attuative per la fruizione dei permessi di cui alla legge 104/92:

- comunicare, via mail, entro la prima settimana di ogni mese le assenze dal servizio secondo una programmazione mensile
- alcuni giorni prima della fruizione fare la domanda su Argo con la consueta modalità
- variare la giornata di permesso già programmata in caso di situazioni urgenti e sopravvenute: in tal caso il lavoratore, previa istanza al dirigente scolastico di norma entro i tre giorni precedenti la fruizione del permesso, potrà variare la giornata già comunicata
- nel caso di eventi imprevisti ed imprevedibili, possibilmente attestati da certificazione medica, comprovante la specifica urgenza, il giorno di permesso verrà tempestivamente concesso al dipendente
- Si chiede ai beneficiari dei permessi in oggetto, compatibilmente con le relative necessità, che gli stessi siano fruiti in giornate non ricorrenti

Si invita quindi il personale docente e ATA a produrre la pianificazione mensile della fruizione dei permessi, utilizzando il modello allegato, che andrà inviato mensilmente all'indirizzo cais004004@istruzione.it.

Si ricorda infine che:

- Non è possibile usufruire dei giorni di permesso nel caso in cui la persona assistita sia ricoverata in ospedale o strutture pubbliche e private dedicate all'assistenza sanitaria
- I dipendenti ATA hanno diritto, ove ne ricorrano le condizioni, a fruire dei tre giorni di permesso anche ad ore, nel limite massimo di 18 ore mensili

Il Dirigente Scolastico

Rita Scalas

Al dirigente
scolastico
I.I.S. G. Dessì

Oggetto : pianificazione mensile delle richieste dei permessi retribuiti di cui alla legge 104/92

Il sottoscritto/a _____ in servizio presso questo istituto in qualità di :

- docente
- personale ATA
- a tempo :
 - a. determinato
 - b. indeterminato

comunica

di voler usufruire dei giorni di permesso ai sensi dell'art. 33 della legge 104/92 secondo la seguente pianificazione:

Mese

1 giorno

2 giorno

3 giorno

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza di quanto segue :

a. nel caso di improvvise ed improcrastinabili esigenze di tutela, con dichiarazione scritta, sotto la propria responsabilità, ha facoltà di variare quanto già programmato

_____,
.....

.....

Firma