

ISTITUTO COMPRENSIVO "S.GIOVANNI BOSCO-A.MANZONI"

Via Montessori s.n.c. - 70020 Toritto (Ba)

tel. 080601506 – 0803804273 - C.F. 93423090724 – C.M. BAIC87700R

**e-mail: baic87700r@istruzione.it – sito web: www.comprensivotoritto.edu.it pec: baic87700r@pec.istruzione.it –
Codice Univoco Ufficio: UFGDFK**

ISTITUTO COMPRENSIVO "SAN G. BOSCO-A. MANZONI" - -TORITTO
Prot. 0003248 del 12/10/2020
02-B3 (Uscita)

A tutto il personale
che usufruisce dei benefici della Legge 104/1992
loro sedi
agli Atti
all'Albo

Oggetto: Personale che usufruisce dei permessi di cui alla Legge n°104\1992.

Informo il personale in oggetto che, al fine di confermare la concessione dei benefici di cui all'oggetto (art.33 c3; art.21;) anche per l'A.S. 2020-2021, entro il 19/10/2020, deve presentare un'apposita dichiarazione, resa ai sensi del DPR n°445 del 2000 e successive modificazioni ed integrazioni, attestante che non sono intervenute variazioni rispetto alla documentazione e alle dichiarazioni acquisite agli atti e che hanno consentito la concessione dei permessi medesimi.. Il personale che fruisce dei benefici è tenuto ad informare tempestivamente la scuola su:

- la conferma del requisito di referente unico della persona da assistere, ovvero la fruizione di permessi, per lo stesso soggetto in condizione di disabilità grave, da parte di altri familiari.
- l'eventuale ricovero a tempo pieno del soggetto in condizione di disabilità grave,
- la revisione del giudizio di gravità della condizione di handicap grave da parte delle commissioni ASL\INPS,
- le modifiche ai periodi di permesso richiesti.

Salvo dimostrate situazioni di urgenza, per la fruizione dei permessi, gli interessati dovranno comunicare al dirigente le assenze dal servizio con congruo anticipo, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività didattica e/o amministrativa.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Saverio DI LISO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, c. 2 del D.Lgs n. 39/1993

ISTITUTO COMPRENSIVO "S.GIOVANNI BOSCO-A.MANZONI"

Via Montessori s.n.c. - 70020 Toritto (Ba)

tel. 080601506 – 0803804273 - C.F. 93423090724 – C.M. BAIC87700R

e-mail: baic87700r@istruzione.it – sito web: www.comprendivotoritto.edu.it pec: baic87700r@pec.istruzione.it –

Codice Univoco Ufficio: UFGDFK

I sottoscritt _____ nat_ a _____ () il _____

Docente / personale ATA _____ a tempo indeterminato /determinato

Presso l'Istituto Comprensivo S.G.Bosco-Manzoni con sede _____

titolare per l'anno scol. _____ dei benefici previsti:

() dall'art. 33 comma 3 della legge 104/92 per il proprio familiare _____

(cognome e nome)

() dall'art. 21 della legge 104/92

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 de l
28/12/2000 come integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003, che

nell'anno scol. _____

non esiste alcuna variazione al beneficio di cui sopra;

che la certificazione è: () permanente () ha scadenza

_____ data

_____ firma