



## ISTITUTO COMPRENSIVO "F. DE SANCTIS"

Via Perraine 82010 Moiano BN ~ Segreteria 0823 711653 ~ Dirigenza 0823 712998  
e-mail: [bnic83800c@istruzione.it](mailto:bnic83800c@istruzione.it) PEC: [bnic83800c@pec.istruzione.it](mailto:bnic83800c@pec.istruzione.it) sito web: [www.icmoiano.edu.it](http://www.icmoiano.edu.it)  
Codice Fiscale: 92029230627 ~ Codice Univoco dell'ufficio: UF90A9



Moiano, 4 ottobre 2021

Al personale docente  
Al personale ATA  
Loro Sedi  
Al sito WEB

### CIRCOLARE n. 17

**Oggetto: Legge 104/92 fruizione e programmazione permessi. Disposizioni di servizio.**

Alla luce delle disposizioni normative (Circolare n. 13 del 6/12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica, Circolare INPS applicativa della normativa n. 45 dell'01/03/2011, chiarimenti del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali n.31/2010 e n. 1/2012), al fine di rendere compatibili le richieste dei permessi di cui all'oggetto con le esigenze organizzativo - didattiche dell'istituzione scolastica, si invitano i dipendenti, autorizzati a fruire dei permessi ex L 104/92, a **comunicare al dirigente le assenze dal servizio con riferimento all'intero arco temporale del mese** (entro il 27 del mese precedente, utilizzando il modello allegato), **salvo dimostrate situazioni di urgenza**. Nel caso di improvvise ed improcrastinabili esigenze di tutela, con dichiarazione scritta sotto la propria responsabilità, il lavoratore ha, comunque, facoltà di variare le giornate di permesso già programmate. Si fa presente, inoltre, che il vigente CCNL all'art. 15 prevede che tali permessi **"...devono essere possibilmente fruiti dai docenti in giornate non ricorrenti"**. L'amministrazione si riserva, in ogni caso la possibilità di effettuare controlli a campione finalizzati a verificare che le giornate di permesso sono effettivamente utilizzate per attività funzionale all'assistenza del familiare.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Rosaria Perrotta

Firmato in originale - Prof.ssa Rosaria Perrotta

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 decreto legislativo 39/93

**ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N. 15 DEL 04/10 /2021**  
**(da presentare entro il 27 di ciascun mese)**

\_L\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_ IN

SERVIZIO PRESSO \_\_\_\_\_ IN QUALITÀ DI

CHIEDE

AI SENSI DELL'ART.33 DELLA LEGGE DEL 05.02.1992 N.104, DI POTER USUFRUIRE DEI PERMESSI RETRIBUITI  
PER IL MESE DI \_\_\_\_\_ NEI SEGUENTI GIORNI:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Data,

FIRMA