



ISTITUTO COMPRENSIVO "F. DE SANCTIS"

Via Peraine 82010 Moiano BN ~ Segreteria 0823 711653 ~ Dirigenza 0823 712998
e-mail: bnic83800c@istruzione.it PEC: bnic83800c@pec.istruzione.it sito web: www.icmoiano.edu.it
Codice Fiscale: 92029230627 ~ Codice Univoco dell'ufficio: UF90A9



Circolare n.19

Moiano, 21 Settembre 2023

Al personale docente
Al personale ATA
Loro Sedi
Al sito WEB

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, **acomunicare 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

(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