



**ISTITUTO COMPrensIVO STATALE**  
**“GEREMIA RE”**

Via Turati 8 – 73045 LEVERANO (LE)  
Tel. 0832.921080 – Cod. Univoco UFDNME  
E-mail: [LEIC83000A@ISTRUZIONE.IT](mailto:LEIC83000A@ISTRUZIONE.IT)  
pec: [leic83000a@pec.istruzione.it](mailto:leic83000a@pec.istruzione.it)  
<http://www.icleverano2.edu.it>  
C.F. 93018170758



Circ. n. 4

Leverano, 08 settembre 2022

AL PERSONALE DOCENTE

AL PERSONALE ATA

AL DSGA

ICS GEREMIA RE

LEVERANO

ALL'ALBO

**OGGETTO: FRUIZIONE PERMESSI L. 104/92**

**Permesso retribuiti ai sensi dell' art. 33 della Legge 104/92 precisazioni e regolamentazione.**

Con la presente si forniscono disposizioni relative alla disciplina delle assenze dal servizio per permesso retribuito di cui all'oggetto, alla quale i destinatari della presente sono tenuti ad attenersi scrupolosamente.

**Il beneficio al permesso retribuito di cui all'oggetto si intende per anno scolastico.**

Pertanto il lavoratore che intende usufruire dei permessi ai sensi della L.104/92 deve:

- presentare istanza al Dirigente Scolastico che, sulla base della richiesta e della documentazione allegata autorizza alla fruizione dei benefici previsti dalla Legge 104/92 art.33 e ss.mm.ii.

Inoltre, si riporta di seguito quanto indicato dal CCNL Triennio 2016-2018 Art.74:

Permessi e congedi previsti da particolari disposizioni di legge

1. I dipendenti hanno diritto, ove ne ricorrano le condizioni, a fruire dei tre giorni di permesso di cui all' art. 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104. Tali permessi sono utili ai fini delle ferie e della tredicesima mensilità e possono essere utilizzati anche ad ore, nel limite massimo di

18 ore mensili.

2. Al fine di garantire la funzionalità degli uffici e la migliore organizzazione dell'attività amministrativa, il dipendente, che fruisce dei permessi di cui al comma 1, predispone, di norma, una programmazione mensile dei giorni in cui intende assentarsi, da comunicare all'ufficio di appartenenza all'inizio di ogni mese.

3. In caso di necessità ed urgenza, la comunicazione può essere presentata nelle 24 ore precedenti la fruizione dello stesso e, comunque, non oltre l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui il dipendente utilizza il permesso.

Alla luce delle recenti disposizioni normative, ed al fine di rendere compatibili le richieste di permessi di cui all'oggetto con le esigenze organizzativo-didattiche dell'Istituzione Scolastica, si forniscono le seguenti direttive in merito:

- **PRESENTAZIONE ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DEI BENEFICI DI CUI ALLA L. 104/92**

#### **1) Conferma dell'Istanza presentata nell'a.s. precedente (All.A)**

Ogni dipendente è tenuto, secondo le modalità di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e successive 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;

#### **2) Prima istanza (All. B)**

La richiesta di riconoscimento dei benefici di cui alla legge 104/92 e succ. modifiche e integrazioni, va inoltrata all'Istituto di titolarità. 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;

#### **DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE**

1) Il dipendente deve formalizzare la richiesta dei benefici di cui sopra producendo la seguente documentazione:

- **Domanda in carta semplice, nella quale dichiara che:**
  - L'assistito non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati, cioè strutture ospedaliere o simili, pubbliche o private, che assicurano assistenza sanitaria continuativa;
  - Nessun altro familiare beneficia dei permessi di cui alla legge 104/92 per lo stesso assistito;
  - La convivenza o meno con l'assistito:
- **Certificazione anagrafica attestante il legame di parentela/affinità con l'assistito o eventuale autocertificazione;**

- **Copia conforme all'originale del verbale della commissione medica attestante lo stato di "disabilità grave" dell'assistito.**

Il personale scolastico interessato può produrre domanda entro 12 settembre 2022 inviandola **esclusivamente** all'indirizzo e-mail: [LEIC83000A@ISTRUZIONE.IT](mailto:LEIC83000A@ISTRUZIONE.IT)

Per qualunque altra informazione rivolgersi all'Ufficio Personale (A.A. Sig.ra Paladini Anna Cosima).

Si ringrazia per la consueta collaborazione e si porgono cordiali saluti.

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

prof.ssa Antonella CAZZATO

Firma autentica sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell'art.3 del D.Lgs. n. 39/1993

All. A

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
“GEREMIA RE”  
- Leverano

OGGETTO: Conferma dei requisiti per usufruire dei permessi di cui all’art. 33, commi 3 o 6, Legge 104/92.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto istituto

quale \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato,

avendo presentato nel decorso anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ tutta la documentazione inerente alla

fruizione dei permessi di cui alla legge 104/92, ai sensi e per gli effetti degli artt 75 e 76 del DPR:

445/2000 relativi alle dichiarazioni mendaci,

**dichiara**

sotto la propria responsabilità, che la predetta situazione non ha subito variazioni e che pertanto ha il diritto di fruire dei permessi in parola.

Leverano, li \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_

All. B

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
"GEREMIA RE"  
- Leverano

OGGETTO: Richiesta permessi di cui all'art.33 della Legge104/1992 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il.....,  
in servizio presso ..... con completamento cattedra presso  
.....

**chiede**

alla S.V. di fruire dei permessi previsti dall'art. 33, comma 3 (o comma 6), della Legge  
104/1992 ai fini dell'assistenza del/la Sig./ra.....  
nato/a..... il.....,  
C.F. .... residente a.....,  
in Via ....., n....., con cui è legata dal seguente vincolo di  
parentela: .....

Il/La sottoscritto/a, **Consapevole** che ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 "Chiunque rilasci  
dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso (...) nei casi previsti dal presente TU è punito ai  
sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

**dichiara**

sotto la **propria personale responsabilità**

(barrare le caselle che interessano)

Che presta assistenza nei confronti di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

che è in situazione di disabilità come da verbale della Commissione Medica allegato

Che il familiare assistito ha il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_

e che il sottoscritto è l'unico familiare che presta assistenza

Che nessuno dei seguenti familiari (fratelli – coniuge – altro) \_\_\_\_\_

---

assiste il familiare in modo continuativo come da dichiarazioni allegate

Che pur avendo un grado di parentela/affinità di **terzo grado** il familiare **non ha** genitori o coniuge che lo possano assistere perché:

- **mancanti**
- **affetti da patologie invalidanti (documentate)**
- **ultrasessantacinquenni**

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni.

Alla presente allega:

copia del verbale della Commissione Medica;

certificato medico dal quale risulti la patologia invalidante (in caso di deroga al 2° di parentela o affinità)

dichiarazione che gli altri familiari entro il secondo grado (o terzo nei casi previsti) non fruiscono dei permessi o non sono idonei a prestare assistenza

Data \_\_\_\_\_

In fede

---