



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE "EMILIO SERENI" AFRAGOLA – CARDITO

Settore Economico: Amministrazione, Finanza e Marketing – Turismo
Settore Tecnologico: Trasporti e Logistica (Conduttori del mezzo aereo)
Settore Professionale: Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
Liceo Artistico - Indirizzi: Arti Figurative – Architettura - Ambiente

ISIS - "E. SERENI" AFRAGOLA-CARDITO
Prot. 0007021 del 02/09/2022
VII (Uscita)

Afragola, 02/09/2022

Al Personale Docente
Al Personale ATA
Sito web dell'Istituto
SEDI

Oggetto: Comunicazioni circa l'utilizzo dei permessi di cui alla LEGGE 104/92 art. 33 comma 3 o comma 6 relativo all'Anno Scolastico 2022/2023

Chiarimenti

Facendo seguito e richiamando le disposizioni normative di cui alla Legge 183/2010 e alle circolari attuative INPS e per rendere compatibili tutte le richieste di permessi di cui all'oggetto con le esigenze organizzativo-didattiche dell'istituzione scolastica, si comunicano le seguenti direttive:

Conferma dell'istanza presentata nell'a.s. 2021-2022

Ogni dipendente, docente o ATA che sia, 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 e ai fini della fruizione attendere l'emissione del decreto autorizzativo per il nuovo anno scolastico.

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 richiesta può essere presentata secondo il modello che si allega.

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, diversamente i permessi usufruiti senza titolo saranno considerate assenze senza retribuzione.

Si fa presente che la conferma o richiesta per la fruizione dei permessi L. 104/92 va presentata all'URP o all'indirizzo di posta elettronica nais121003@istruzione.it entro e non oltre il 09/09/2022 e si ribadisce che non si potrà usufruire di tali permessi senza la ricezione del relativo decreto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Daniela Costanzo

Sede centrale: Via Don Bosco, 9 - 80021 Afragola (NA) - Tel. 0818603209

Sede associata: Via B. Castiello, 1 - 80024 Cardito (NA) tel: 0818342423

Codice meccanografico scuola: NAIS121003 C.F. 93060260630

Settori: Economico e tecnologico: NATD121019 - Professionale : NARH121017 - Liceo artistico: NASL12101A
e-mail: nais121003@istruzione.it pec : nais121003@pec.istruzione.it sito web : www.isissereni-afragola-cardito.gov.it

..l. sottoscritto cod. fis. nato il
a e residente alla via, in servizio
presso questa Istituzione scolastica in qualità di con contratto a
tempo,

CHIEDE

di beneficiare dei permessi previsti dalla Legge 104/92 art. 33 e successive modificazioni in qualità di figlio di una persona con disabilità;

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

Ai sensi degli art. Artt. 46 e 47 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445

- che l' A.S.L., nella seduta del, ha riconosciuto la gravità dell'handicap (ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992), di:nata il a cod. fis. ivi residente alla via – grado di parentela che il Centro Medico Legale INPS di in data ha dichiarato nata il a cod. fis. residente a alla via – grado di parentela, invalido con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (L. 508/88)
- di essere
- che la persona per la quale vengono richiesti i permessi non è ricoverata a tempo pieno presso istituti specializzati;
- che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto portatore di handicap;
- di impegnarsi a comunicare immediatamente eventuali variazioni relative a quanto comunicato/autocertificato con la presente dichiarazione, consapevole che le amministrazioni possono effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 - T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445;

A tal fine allega, in copia, alla presente:

1. Dichiarazione assistenza permanente
2. Verbale ASL NA 3 SUD Distretto 56
3. Verbale INPS del 25/10/2017
4. dichiarazioni dei fratelli e sorelle

Il Dichiarante

..... li'

Il sottoscritto dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Il Dichiarante

..... li'

Oggetto: dichiarazione per assistenza permanente l. 104/92

.....I sottoscritt....., nat..... il a
(NA) codice fiscale residente in Via

DICHIARA

Ai sensi degli art. Artt. 46 e 47 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445

di aver prescelto nato a il
e residente alla via , quale soggetto destinato a prestare l'assistenza
prevista dalla normativa vigente

..... II'

Firma

.....

DICHIARAZIONE DEGLI ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE DEL DISABILE
GRAVE

... I sottoscritto nato a il
convivente o non convivente con familiare disabile nat. a
..... il per la quale il sig.
..... ha richiesto alla S.V. di usufruire dei benefici previsti dall'art. 33 della
L. 104/92,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ed ai sensi della legge n. 15/68 e DPR n. 445/2000, di non essere nelle condizioni di poter prestare
assistenza continuativa alla madre, familiare disabile, e pertanto di non avvalersi dei benefici
previsti dall'art. 33, L. 104/92.

..... li.....

Firma
