**Al Dirigente Scolastico**

 **del III Istituto Comprensivo Statale**

 **G I A R R E**

####  **Domanda di permesso retribuito per assistenza a soggetto portatore di handicap grave (Legge 104/92)**

#### Il/la sottoscrit nat il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( prov.\_\_\_\_\_\_\_\_), in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di

  Docente  Collaboratore scolastico  Assistente Amministrativo con contratto di lavoro a  t. ind.to  t. det.to :

in applicazione dell’art. 33 della Legge 5/2/1992 , n. 104 , come modificato dall’art. 21 del D.L. 27/8/1993 , n. 324 , convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n. 423 , nonché dall’art. 3 comma 38, della Legge 24/12/1993, n. 537 e dall’art. 20 della Legge 8/3/2000, n. 53 nonchè del D.Lgs. 105/ 2022,

## **DICHIARA**

Di essere il referente unico;

Di usufruire del congedo, alternativamente, a seguent avente/i diritto

Che l’/gli altro/altri beneficiario/i ha/hanno usufruito per il mese in corso di n. giorni , n.ore\_\_\_\_\_\_\_\_pertanto

# **CHIEDE**

## **di usufruire di giorni n.** di PERMESSO RETRIBUITO per assistere il soggetto in situazione di handicap grave , (**\* N.B. arco temporale del mese**):

1) il / /

2) il / /

3) il / /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **di usufruire di ore n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** di PERMESSO RETRIBUITO per assistere il soggetto in situazione di handicap grave , (**\* N.B. arco temporale del mese**):

1) il / / dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_(n.ore\_\_\_\_\_)

2) il / / dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_(n.ore\_\_\_\_)

3) il / /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_(n.ore\_\_\_\_\_)

 Il/la sottoscritto/a dichiara di non usufruire del/dei permessi richiesti contemporaneamente all/agli altro/i

 avente/i titolo.

#### Giarre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

####

**(N.B.):** Le disposizioni applicative della nuova normativa (Circolare 13/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica) prevedono che **i lavoratori beneficiari** di cui all’art. 33 della Legge 104/1992, come novellato dall’art. 24 della Legge 183/2010, **siano tenuti a comunicare al Dirigente competente i giorni di assenza a tale titolo con congruo anticipo e se possibile con riferimento all’arco temporale del mese,** al fine di consentire la migliore organizzazione dell’attività amministrativa, **salvo dimostrate situazioni di urgenza**.

In assenza di altre indicazioni si ritiene di quantificare il **congruo anticipo** necessario alla comunicazione della fruizione in **almeno 5 giorni** e si invitano gli interessati, ove possibile, a produrre **pianificazioni mensili**, rivedibili in dimostrate situazioni di urgenza.