



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "OCTAVIA"

Via G. Mazzatinti, 15, 00135 Roma (RM) - tel.06 30810141 - C.F. 97713490585
C.M. RMIC8GS00T

rmic8gs00t@istruzione.it

rmic8gs00t@pec.istruzione.it

www.icoctavia.edu.it



AL PERSONALE DOCENTE

AL PERSONALE A.T.A.

AL SITO WEB

CIRCOLARE N. 19

OGGETTO: Fruizione Legge 104 – riconferma benefici anno scolastico 2023/2024.

Alla luce delle disposizioni normative (Legge 183/2010 e relative Circolari attuative INPS), ed al fine di rendere compatibili le richieste di permessi di cui all'oggetto con le esigenze organizzative didattiche dell'istituzione scolastica, si forniscono le seguenti direttive:

- Conferma dell'istanza presentata nell'anno scolastico precedente ad ogni inizio anno scolastico.

Ogni dipendente è tenuto, secondo le modalità di cui agli art.75 e76 del DPR 445/2000 e s.m.i., a produrre autocertificazione ad inizio anno scolastico, sulla permanenza delle condizioni di fruizione dei permessi di cui all'art. 33, commi 3 o 6, della Legge 104/92 relative all'anno scolastico precedente.

L'autocertificazione deve essere presentata secondo il modello allegato alla presente, tramite e-mail istituzionale rmic8gs00t@istruzione.it entro e non oltre il giorno **06/10/2023**.

Reg
Il Dirigente Scolastico
Prof^{ssa} Simona D'Alessio
Simona D'Alessio

OGGETTO: Dichiarazione conferma richiesta fruizione di permessi, ai sensi dell'art.33, L.104/92 per assistenza handicap grave.

...l... sottoscritt...
in servizio presso questo Istituto, in qualità di

- con contratto a tempo determinato indeterminato

al fine di continuare l'attività di assistenza nei confronti di
parentela) _____ (grado di
verbale della Commissione medica della A.S.L. ,
già riconosciuto affetto da handicap grave con

CHIEDE

di poter continuare a fruire, anche per l'anno scolastico 2023/2024, dei permessi previsti dall'articolo 33 della legge 104/92 (3 giorni al mese) optando per:

- PERMESSO GIORNALIERO L. 104/92
- PERMESSO ORARIO L. 104/92

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative, civili e penali per le dichiarazioni mendaci e false rese ai sensi dell'art. 76, D.P.R. 445/2000, dichiara:

- di essere l'unico referente per l'assistenza alla persona in situazione di disabilità grave;
- che la distanza tra la propria residenza e quella del portatore di handicap è:
 - inferiore a 150 Km
 - superiore a 150 Km
 - che la persona disabile non è ricoverata a tempo pieno.
 - revedibilità con scadenza il/...../.....
 - non revedibilità

l sottoscritt si impegna a comunicare, con la massima tempestività, ogni eventuale variazione della situazione, da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni e/o che possa interessare la fruizione del beneficio.

Roma,...../...../.....

.....

VISTA l'istanza dell'interessata/o depositata agli atti d'Ufficio

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Simona D'Alessio

.....