

 MIUR	<p style="text-align: center;"> <b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE-UNIVERSITA' E RICERCA</b>  <b>ISTITUTO COMPRENSIVO</b>  <b>"MONS.ARRIGO "</b>  <i>C.F. 87001030821 - C.M. PAIC825006</i> </p>	 Regione Siciliana
<p style="text-align: center;">  <b>VIA GIUNTA MUNICIPALE- 90020 MONTEMAGGIORE BELSITO</b>  <b>Tel. : 091/8996224 - Tel./Fax 091/8996222 - e mail: <a href="mailto:paic825006@istruzione.it">paic825006@istruzione.it</a></b>  <b>Sito web: <a href="http://www.icmontemaggiorebelsito.gov.it">www.icmontemaggiorebelsito.gov.it</a> Pec : <a href="mailto:paic825006@pec.istruzione.it">paic825006@pec.istruzione.it</a></b> </p>		

Circolare n. 26  
21/10/2015

A tutto il personale beneficiario della legge 104/92

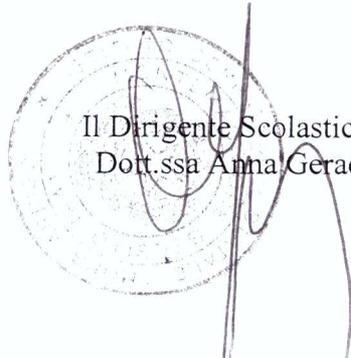
SEDE  
SUCCURSALI

Oggetto: Fruizione e programmazione permessi legge 104 a.s. 2015/2016.

Visto il parere del DIPARTIMENTO DELLA FUNZIONE PUBBLICA n. 13 del 2008 e la circolare del DIPARTIMENTO n. 13 del 2010 che prevedono, salvo dimostrate situazione d'urgenza, la programmazione dei permessi " con congruo anticipo, se possibile con riferimento all'intero arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa", si invita il personale interessato a produrre pianificazione mensile di fruizione dei permessi utilizzando l'apposito modello (allegato alla presente).

Inoltre si ricorda, al personale in indirizzo, di far pervenire a questo Ufficio la seguente documentazione:

- autocertificazione circa l'esistenza in vita del familiare disabile per l'assistenza del quale sono stati concessi i previsti benefici ;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, che da parte dell'ASL non si è proceduto a rettifica o non è stato modificato il giudizio sulla gravità dell'handicap.

  
 Il Dirigente Scolastico  
 Dott.ssa Anna Geraci

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C. MONSIGNOR ARRIGO

**OGGETTO: Programmazione settimanale/mensile di fruizione dei permessi retribuiti legge 05/02/1992 n. 104/ art.33- a.s. 2015/2016.**

Il /la sottoscritt \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

CHIEDE

Ai sensi dell'art.33 della legge n.104/92, di poter usufruire dei permessi retribuiti per il mese \_\_\_\_\_ nei seguenti giorni:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

**Riservato all'Ufficio:**

\_\_\_\_\_ concede

**II DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dott.ssa Anna Geraci**