



Unione Europea



Repubblica Italiana



Regione Sicilia



Licei Scientifico - Sc. Applicate
Classico - Sc. Umane - Linguistico

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "L. SCIASCIA"

Sede Principale C.da Muti tel. 0941701720 Fax 0941702914 Sede Staccata C.da Cannamelata tel. 0941702106 - 98076 Sant'Agata Militello (Me)

Sito www.liceosciasciafermi.edu.it E-Mail meis00300q@istruzione.it - meis00300q@pec.istruzione.it

Cod. Min. MEIS00300Q C. F. 95001840834 Codice Univoco UFMRDG

Istituto Statale Istruzione Superiore
"L. Sciascia" - S. Agata di Militello
Prot. 0005504 del 07/10/2019
07-04 (Uscita)

A tutto il personale docente e non docente

CIRCOLARE N. 41

Oggetto: Permessi per l'assistenza a persone con disabilità in situazione di gravità.

Si comunica a tutto il personale che usufruisce dei permessi per l'assistenza a persone con disabilità in situazione di gravità, ai sensi della Legge 104/1992, così come modificata dalla L. 183/2010, che entro il 10 ottobre p.v. dovrà dichiarare, utilizzando il modulo allegato, che la situazione non ha subito variazioni e che pertanto mantiene il diritto, anche per il corrente anno scolastico, a fruire dei permessi.

Si ricorda inoltre che, così come previsto dalla circ. n. 13/2010 del Dipartimento Della Funzione Pubblica, che la necessità di assenze dovrà essere comunicata con congruo anticipo.

Si prega di voler comunicare entro il 2 di ogni mese i giorni che si intendono usufruire nello stesso mese, salvo dimostrate situazioni di urgenza.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Larissa BOLLACI

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

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "Sciascia"
Sant'Agata di Militello

Il/la sottoscritt_____ nato/a _____
il _____ in servizio presso quest'Istituzione Scolastica in qualità di _____
_____ con riferimento alla documentazione
consegnata e presente agli Atti della scuola per il beneficio della fruizione dei
permessi di cui alla legge 104/92, a conoscenza degli art.75 e 76 del DPR 445/2000
relativo alle dichiarazioni mendaci

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che la predetta situazione non ha subito
variazioni e che pertanto continua ad aver diritto a fruire dei permessi in
esame.

Si dichiara inoltre che l'assistito/a non è ricoverato/a presso una struttura a tempo pieno.

Sant'Agata di Militello li, _____

In fede
