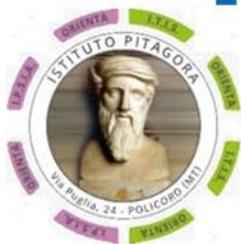


FUTURA LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



I.I.S. "POLICORO-TURSI"
PITAGORA - M. CAPITOLO



POLICORO (MT)- via Puglia, 24 - tel 0835/972101

TURSI (MT)-via Santi Quaranta snc - tel. 0835/533378

E-mail: mtis01800q@istruzione.it – Pec: mtis01800q@pec.istruzione.it

C.M. MTIS01800Q – C.F. 81001550771 – Cod. Univ. UFWVUK

<https://www.pitagorapolicoro.edu.it> - <https://www.itcgtursi.edu.it>



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "PITAGORA"-POLICORO
Prot. 0010834 del 14/09/2024
VII (Uscita)

Ai Docenti

Al Personale ATA

Al DSGA

Al sito WEB

CIRCOLARE N. 5

OGGETTO: Modalità di fruizione dei Permessi per l'assistenza dei congiunti, di cui all'art. 33, L. 104/1992

In merito alla fruizione dei permessi per l'assistenza dei congiunti, di cui all'art. 33, L. 104/1992, la Circolare n. 13 del Dipartimento della funzione pubblica del 6 Dicembre 2010 avente per oggetto "Modifiche alla disciplina in materia di permessi per l'assistenza alle persone con disabilità" prevede, all'ultimo paragrafo del comma 7, che i lavoratori beneficiari di cui all'art. 33 della Legge 104/1992, come richiesto dall'art. 24 della Legge 183/2010, **siano tenuti a comunicare al Dirigente competente i giorni /ore di assenza a tale titolo con congruo anticipo con riferimento all'arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa, salvo dimostrate situazioni di urgenza.**

L'Inps con circolare applicativa n. 45 dell'1.03.2011, in riferimento alla modalità di fruizione dei permessi per l'assistenza a disabili in situazione di gravità, al punto 2.1 ha precisato che "Il dipendente è tenuto a comunicare al Direttore della struttura di appartenenza, all'inizio di ciascun mese, la modalità di fruizione dei permessi, non essendo ammessa la fruizione mista degli stessi nell'arco del mese di riferimento ed è tenuto altresì a comunicare, per quanto possibile, la relativa programmazione".

Il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali relativamente alla questione della programmazione dei permessi, con Interpelli n. 1/2012 e 31/2010, ha riconosciuto al datore di

lavoro la facoltà di richiedere una programmazione dei permessi ex art. 33, legge 104/1992, purché ciò non comprometta il diritto del soggetto disabile ad un'effettiva assistenza.

Alla luce di quanto premesso, si invita il personale interessato a produrre pianificazioni mensili, di fruizione dei permessi per concordare preventivamente con l'Amministrazione le giornate/ore di permesso utilizzando l'apposito modello (allegato alla presente), **rivedibili in dimostrate situazioni di urgenza**, al fine di "evitare la compromissione del funzionamento dell'organizzazione".

Nel caso di improvvise ed improcrastinabili esigenze di tutela, con dichiarazione scritta sotto la propria responsabilità, il lavoratore ha facoltà di variare la giornata di permesso già programmata. Si fa presente, inoltre, che il vigente CCNL all'art. 15 prevede che tali permessi "*.... devono essere possibilmente fruiti dai docenti in giornate non ricorrenti*".

Pertanto il personale interessato dovrà comunicare la richiesta con congruo anticipo, almeno tre giorni prima, salvo casi di urgenza che il personale fruitore ha l'obbligo di documentare adeguatamente.

Si chiarisce che nessun permesso è autorizzato senza comunicazione ufficiale scritta da parte del Dirigente che approvi la fruizione del permesso.

Cordialmente



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Carmela STIGLIANO
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico

Dell'IIS Policoro Tursi

OGGETTO: Programmazione mensile di fruizione dei permessi retribuiti legge 05.02.1992 n. 104 art. 33.

Il/la sottoscritt _____, in qualità di _____

a tempo indeterminato/determinato in servizio presso codesta Istituzione

Scolastica,

COMUNICA

ai sensi dell'art.33 della legge del 05.02.1992 n.104, la calendarizzazione dei permessi retribuiti per il mese di _____ nei seguenti giorni :

1. _____

2. _____

3. _____

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza di quanto segue:

a. nel caso di improvvise ed improcrastinabili esigenze di tutela, con dichiarazione scritta, sotto la propria responsabilità, ha facoltà di variare quanto già programmato

b. il vigente CCNL prevede che tali permessi "... devono essere usufruiti dai docenti in giornate non ricorrenti ..."

c. la suddetta pianificazione serve a "evitare la compromissione del funzionamento dell'organizzazione dell'Istituto "

Data _____

Firma
