ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI ALBERGHIERI E DELLA RISTORAZIONE
“FEDERICO II DI SVEVIA”
Sede centrale Via Polibio 59 - 96100 Siracusa ☎ 0931 417665 🖷 0931 797272
C.F. **93079150897** COD. MECC. **SRRH040007**

Al Dirigente Scolastico
dell’IPSAR “Federico II di Svevia”
di Siracusa

Oggetto: **Domanda di permesso retribuito per assistenza a soggetto portatore di handicap grave (Legge 104/92) - PERSONALE ATA -**

Il/la_____ sottoscritt __ _____ nat __ il _____ a _____ (prov._____), in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di _____ ,con contratto di lavoro a ☐ t. indeterminato ☐ t. determinato, 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_____, pertanto

CHIEDE

di usufruire di giorni n. _____ di PERMESSO RETRIBUITO per assistere il soggetto in situazione di handicap grave _____, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale. (*** N.B. arco temporale del mese**):

1) il _____/_____/ _____

2) il _____/ _____/ _____

3) il _____/ _____/ _____

Il Richiedente

Siracusa, _____ _____

VISTO : IL D.S.G.A. ❑
Dott.ssa Giuseppina Uccello

_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Carmela Accardo

_____

*** (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** ed si invitano gli interessati, ove possibile, a produrre **pianificazioni mensili**, rivedibili in dimostrate situazioni di urgenza.