



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 PRIVERNO – PROSEDI
"Don Andrea Santoro"

Via Giacomo Matteotti, 24 – 04015 Priverno (LT) - Tel. 0773 905266 Fax 0773 1871345 C.F. 80004680593
e-mail ltic84200v@istruzione.it [P.E.C. ltic84200v@pec.istruzione.it](mailto:ltic84200v@pec.istruzione.it) www.icdonandreasantoro.gov.it

Piano di fruizione mensile dei "PERMESSI 104/92"

MESE DI _____ ANNO 2018

Io sottoscritto/a _____

in servizio presso _____

CHIEDO

Qualora il richiedente abbia più autorizzazioni ai permessi 104/92 dovrà aver cura di presentare un modello per ciascuna persona con disabilità grave assistita

di usufruire dei permessi ai sensi della L. 104/1992 nei seguenti giorni _____ per assistere il seguente familiare _____ riservandomi di comunicare eventuali variazioni a fronte di giustificato motivo (ad es mutate esigenze dell'assistito).;

A tal fine, consapevole della responsabilità penale che deriva dal rilascio di dichiarazioni mendaci o non più attuali, ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro:

- Di essere l'unico soggetto che presta assistenza alla persona affetta da disabilità grave e di essere l'unico beneficiario dei permessi previsti dall'art. 33 della citata legge 104/92;
- (se l'assistito è il figlio disabile grave) che l'altro genitore beneficia dei permessi giornalieri per la stessa persona con disabilità grave alternativamente con il sottoscritto, nel limite massimo di tre giorni complessivi tra i due genitori;
- Di fruire dei permessi per assistere la persona disabile grave così come disposto dall'art. 3 comma 3 legge 104/92;
- Che il domicilio del disabile nei giorni in cui fruirò dei permessi è via _____ città _____ (solo nel caso in cui caso il disabile grave non convive con il lavoratore richiedente) ;
- Che la persona assistita non è ricoverata a tempo pieno, né lo sarà nei giorni richiesti.
- Sono consapevole che ai sensi dell'art 33 comma 7 bis della legge 104/92 l'ente potrà avviare controlli amministrativi sull'effettiva assistenza alla persona disabile durante i giorni di fruizione dei permessi¹.
- Se il disabile risiede (o è domiciliato) ad oltre 150km dal **domicilio effettivo del lavoratore**, mi impegno a fornire prova documentale con titolo di viaggio o altra documentazione idonea il raggiungimento del luogo di residenza dell'assistito². (l'assenza non potrà essere giustificata a titolo di permesso ex lege 104/92 nell'ipotesi in cui il lavoratore non riesca a produrre al datore di lavoro la idonea documentazione prevista)

Data _____

Firma del lavoratore _____

Visto il Dirigente Scolastico _____

¹ Art 33 comma 7-bis L104/92 . Ferma restando la verifica dei presupposti per l'accertamento della responsabilità disciplinare, il lavoratore di cui al comma 3 decade dai diritti di cui al presente articolo, qualora il datore di lavoro o l'INPS accerti l'insussistenza o il venir meno delle condizioni richieste per la legittima fruizione dei medesimi diritti.

² Art 33 comma 3-bis L.104/92. Il lavoratore che usufruisce dei permessi di cui al comma 3 per assistere persona in situazione di handicap grave, residente in comune situato a distanza stradale superiore a 150 chilometri rispetto a quello di residenza del lavoratore, attesta con titolo di viaggio, o altra documentazione idonea, il raggiungimento del luogo di residenza dell'assistito