



ISTITUTO SUPERIORE - "MARIO RUTELLI"
Piazza Giangiacomo Ciaccio Montalto, n. 3 – 90131 PALERMO

☎0916684134 - FAX 0916683176 – C.F. 97044790828

Cod.mec.pais026006 / e-mailpais026006@istruzione.it

Scuola appartenente alla rete di scopo "Insieme per dare forza ai servizi del territorio"

CIRC.N. 06

ISTITUTO SUPERIORE STATALE - "MARIO RUTELLI"-PALERMO
Prot. 0016415 del 04/09/2026
VII (Uscita)

Ai docenti
Al Personale ATA
Al D.S.G.A.

OGGETTO: Fruizione dei permessi di cui alla Legge 104/92 e s.m.i.

A tutto il personale interessato ad usufruire del riconoscimento dei benefici di cui alla Legge 104/92 e s.m.i., si comunica quanto segue:

La richiesta di riconoscimento dei benefici di cui alla Legge 104/92 e s.m.i. va inoltrata all'istituto di titolarità o di servizio, che provvederà all'emissione del relativo decreto autorizzativo. La medesima richiesta, per conoscenza, va inoltrata anche all'eventuale istituto di completamento a cui deve essere consegnato successivamente il decreto di riconoscimento dei benefici della Legge 104. Lo scrivente, in entrambe le ipotesi di cui sopra, e nei termini previsti dalla normativa vigente, provvederà ad emettere apposito DECRETO valevole per l'a.s. in corso. Fino a tale momento, non potranno essere concessi i suddetti permessi.

Il dipendente deve formalizzare la richiesta dei benefici di cui sopra producendo la seguente documentazione: Domanda in carta semplice (in allegato alla presente) nella quale dichiarare, tra l'altro, che: l'assistito non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati, cioè "strutture ospedaliere o simili, pubbliche o private, che assicurano assistenza sanitaria continuativa";

nessun altro familiare beneficia dei permessi di cui alla Legge 104/92 per lo stesso assistito;

la convivenza o meno con l'assistito;

Documentazione da allegare:

- certificazione anagrafica attestante il legame di parentela/affinità con l'assistito o eventuale autocertificazione;
- copia conforme all'originale del verbale della Commissione medica attestante lo stato di "disabilità grave" dell'assistito; (si deve inviare la copia riportante la dicitura: -"Omissis"-);
- dichiarazione del soggetto in situazione di disabilità grave (in allegato alla presente).

I permessi di cui all'art. 33, commi 3 o 6, della L. 104/92 e s.m.i. devono essere fruiti dal dipendente: in giornate non ricorrenti; comunicati, salvo improvvise esigenze, almeno tre giorni prima della fruizione.

Si precisa inoltre che, ai sensi della normativa vigente, coloro che fruiranno dei permessi in parola sono tenuti a produrre una programmazione mensile da presentare entro il 30 del mese precedente. Nel caso di improvvise ed improcrastinabili esigenze, con dichiarazione scritta sotto la propria responsabilità, il lavoratore potrà variare la giornata di permesso già programmata dandone comunicazione con congruo

anticipo di almeno 3 giorni, per concordare preventivamente con l'Amministrazione le giornate di permesso, al fine di consentire l'organizzazione dei servizi e garantire il buon funzionamento dell'amministrazione.

Il Dirigente potrà procedere, tramite le forze dell'ordine o gli Enti competenti, ai sensi della legge 445/2000, alle verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive; l'eventuale difformità, rispetto al vero, delle dichiarazioni comporterà la denuncia per reato di falso e la decadenza del beneficio in esame. L'utilizzo dei permessi a scopo personale profila, infatti, una condotta censurabile e lesiva della buona fede: il lavoratore che si avvale dei permessi di cui alla legge 104 non per assistere il familiare disabile ma per dedicarsi ad altre attività personali, pone in essere un comportamento che integra l'ipotesi dell'abuso di diritto.

In allegato si invia la seguente modulistica:

1. Istanza di riconoscimento dei benefici di cui alla Legge 104/92 e s.m.i. per se stessi
2. Istanza di riconoscimento dei benefici di cui alla Legge 104/92 e s.m.i. per assistenza a familiari in situazione di handicap
3. Dichiarazione dell'assistito
4. Modello per richiesta mensile dei permessi
5. Modello per la rinuncia ai benefici di cui alla L.104-92 art.33 c.3
6. Dichiarazione di conferma dei benefici di cui alla Legge 104/92 e s.m.i.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Vita Grazia Santangelo*

Firmato digitalmente

*Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 comma 2 del d.lgs. 7 marzo 2005, n.82, "Codice dell'Amministrazione Digitale"