



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
"BERNARDO PASQUINI"



VIA TOSCANINI, 4 - 51010 MASSA E COZZILE (PT)
C.M. PTIC80600D - C.F.: 81003790474 - Tel.e Fax: 0572-770025

E-Mail: ptic80600d@istruzione.it; segreteria@istitutopasquini.it; PEC: ptic80600d@pec.istruzione.it Web:
www.istitutopasquini.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta permessi art.33, Legge104/1992. Nuove disposizioni normative di cui al D.Lgs.105/2022. Cronoprogramma.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in servizio presso quest' Istituto in qualità di _____
a tempo determinato/indeterminato

chiede

di poter fruire dei permessi previsti:

- dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92, per l'assistenza al coniuge, parente o affine entro il secondo grado, ovvero entro il terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i sessantacinque anni di età oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti;
- dall'art. 33, comma 6, della legge 104/92, per se stesso, essendo persona disabile, in situazione di gravità e titolare di un rapporto di lavoro subordinato;
- dall'art. 33, comma 2, della legge 104/92 e dall'art. 42 del novellato D.Lgs.n. 151/2001 in quanto lavoratrice madre o, in alternativa, lavoratore padre, genitori anche adottivi, di minore con handicap in situazione di gravità accertata ai sensi dell'articolo 4, comma 1, della legge 104/92, fino a tre anni di vita del bambino;
- dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92 e dall'art. 42 del novellato D.Lgs.n. 151/2001, in quanto lavoratrice madre o, in alternativa, lavoratore padre, genitori anche adottivi, di figlio con handicap in situazione di gravità;

A tal fine DICHIARA

- di essere referente unico dei permessi di cui sopra;
- di non essere referente unico dei permessi di cui sopra, ma che il limite complessivo di tre giorni per l'assistenza allo stesso individuo con disabilità in situazione di gravità, è rispettato con il seguente cronoprogramma mensile (d. lgs. n. 105/2022);

A tal fine presenta il seguente cronoprogramma mensile:

GIORNO ___/___/___
GIORNO ___/___/___
GIORNO ___/___/___ _____, ___/___/___

Per l'assistenza allo stesso figlio con handicap in situazione di gravità, il diritto è riconosciuto ad entrambi i genitori, anche adottivi, che possono fruirne alternativamente.

IN FEDE
Firma del dipendente
