Alla Dirigente Scolastica

 dell’IC Matteo Ricci

**Oggetto: Cronoprogramma - Richiesta permessi art.33, della Legge 104/1992 -**

 Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………..

 nato/a ………………………………………….. il …………………………………………………………..

in servizio presso questo Istituto in qualità di ………………………………..a tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

 di poter fruire dei seguenti 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 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;

**DICHIARA**

 di essere il referente unico;

 di usufruire del congedo, alternativamente, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_avente/i diritto

Che l’/gli altro/altri beneficiario/i ha/hanno usufruito per il mese in corso di n.giorni\_\_\_\_\_\_\_\_,

(data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pertanto

**CHIEDE**

di usufruire di giorni n. di permesso retribuito per

□ assistere il soggetto in situazione di disabilità grave

□ se stesso
come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale.

In dettaglio:

GIORNO …../……/…..

GIORNO …../……/…..

GIORNO …../……/…..

Roma, lì…………………….

 Firma del richiedente

 ………………………………….

N.B.

* IL CRONOPROGRAMMA DEVE ESSERE PRODOTTO ENTRO IL 30 DEL MESE PRECEDENTE. IN CASO DI VARIAZIONI, DOVUTE A IMPROVVISE ED IMPROCRASTINABILI ESIGENZE, SI PREGA DI PRESENTARE NUOVAMENTE IL MODELLO CON CONGRUO PREAVVISO (MINIMO 5 GIORNI), SPECIFICANDO CHE LO STESSO RAPPRESENTA UNA MODIFICA DEL CRONOPROGRAMMA PRECEDENTE.
* SI RICORDA, INOLTRE, CHE IL VIGENTE CCNL, ALL’ART. 15, C.6, PREVEDE CHE TALI PERMESSI “[……] DEVONO **ESSERE POSSIBILMENTE FRUITI DAI DOCENTI IN GIORNATE NON RICORRENTI**”.

VISTO DELLA DIRIGENTE SCOLASTICA

 Prof. Laura De Paolis