Alla Dirigente Scolastica

dell’IC Matteo Ricci

**Oggetto: Cronoprogramma- Richiesta permessi art.33, della Legge104/1992 -**

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 3della 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 quantolavoratrice 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