



**AMBITO TERRITORIALE 20 - DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
3° CIRCOLO SOMMA VESUVIANA (NA)**

Via S. Maria del Pozzo, 81 – Somma Vesuviana (NA)

tel. 081 8935228 - fax 081 5318529 - Uff. Serv. H67 – C.F. 94102620633 – COD. MECC. NAEE33500L  
[naee33500l@pec.istruzione.it](mailto:naee33500l@pec.istruzione.it) - [naee33500l@istruzione.it](mailto:naee33500l@istruzione.it) – [www.terzodisomma.it](http://www.terzodisomma.it)

Prot. N. 2700/07

Somma Vesuviana, 07/09/2018

**Al Personale beneficiario della L. 104/92**

**Oggetto: Fruizione dei permessi di cui alla Legge 104/92**

**Invito tutti gli interessati a regolarizzare la documentazione relativa alla fruizione dei benefici di cui alla Legge 104/92 entro il mese di settembre.**

Colgo l'occasione per ricordare che i lavoratori beneficiari sono tenuti a comunicare al Dirigente i giorni di assenza con congruo anticipo, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività amministrativa-didattica, salvo dimostrate situazioni di urgenza. Infatti il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ha riconosciuto al Datore di lavoro la facoltà di richiedere una programmazione dei permessi ex art. 33. Legge 104/1992: conseguentemente occorre consegnare il crono programma della fruizioni dei permessi stessi e soprattutto comunicare il relativo utilizzo con congruo anticipo, al fine di evitare la compromissione del funzionamento didattico-organizzativo della scuola.

Nel caso di improvvise e improcrastinabili esigenze, il lavoratore ha facoltà di variare la giornata di permesso già programmata tenendo presente che il vigente Contratto Collettivo Nazionale Lavoro all'art. 15 prevede che tali permessi devono essere "possibilmente fruiti dal personale in giornate non ricorrenti".

Per quanto riguarda l'accertamento dell'Handicap della persona assistita sottoposto a revisione, si invita il personale ad una celere consegna del verbale.

Nel caso che non sia stata effettuata da parte della Commissione Medica la revisione dell'accertamento dell'Handicap, occorre compilare la dichiarazione di conferma disponibile in segreteria.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Luigi Amato)**

*Firma omessa ai sensi dell'art. 3 comma 2 D. lgs.vo 39/93*