



Unione Europea



Repubblica Italiana

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
PRAIA A MARE**

Via Verdi n. 40 – Tel. Fax 0985/72106 – C.F. 96031260787

csic8au004@istruzione.it - csic8au004@pec.istruzione.it - www.icpraia.edu.it

87028 -PRAIA A MARE (CS)

I.C. PRAIA A MARE - CS
Prot. 0003602 del 27/08/2021
(Uscita)

**Al Personale della scuola
dell'Istituto Comprensivo
Alla Bacheca del registro elettronico
Al Sito web
Agli Atti**

OGGETTO: Dichiarazione di conferma dei benefici legge 104/92

Si comunica che il personale interessato alla fruizione dei permessi di cui alla Legge 104/92 ha l'obbligo di presentare apposita istanza per la fruizione delle agevolazioni previste dalla Legge mediante la produzione di idonea documentazione, da ritirare in segreteria.

Il dipendente che già usufruisce di permessi o agevolazioni della legge 104/92 ha l'obbligo di confermare la sussistenza dei presupposti di legittimazione degli stessi attraverso la compilazione del modulo da scaricare dal Sito e riconsegnare non cartacea, ma on line mediante Gecodoc entro il 14 Settembre 2021.

La segreteria scolastica verificherà l'adeguatezza e la correttezza della documentazione presentata chiedendone, se del caso, eventuale integrazione dovrà essere presentata sempre on line.

Trovate nel sito della scuola la documentazione:

- Entrare nel sito della scuola → nell'area Servizi on line→ moduli personale scolastico→ Segreteria docenti → istruzione presentazione L.104 e conferma benefici 104.
- Una volta compilati i documenti, salvarli
- Entrare nel Portale Argo ScuolaNext
- Digitare sull'icona Richieste generiche
- Sulla schermata che appare, compilare l'Oggetto "Dichiarazione benefici legge 104 ". Caricare il modello precedentemente compilato e salvato; cliccare su invia Gecodoc.

Certa di una fattiva collaborazione da parte di ogni interessato.

Si allega il modulo.

La Dirigente Scolastica

Patrizia Granato

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D.lgs. n. 39/1993

**Oggetto: Dichiarazione di conferma dei benefici di cui all'art. 33, commi 3 e 6,
legge 104/1992, e ss.mm.ii.**

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (prov _____), il _____,
residente a _____ Prov. _____
Via _____ n° _____, in servizio presso
questa Istituzione Scolastica in qualità di _____,

consapevole

- ❖ delle disposizioni contenute nel DPR , 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti

dichiara sotto la propria responsabilità

- che continuano a sussistere i requisiti e le condizioni per usufruire dei benefici previsti dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92 per il proprio familiare.
- che continuano a sussistere i requisiti e le condizioni per usufruire dei benefici previsti dall'art. 33, comma 6, della legge 104/92 per la propria persona.

che dal _____ sono venuti meno i presupposti per continuare ad usufruire dei benefici previsti dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92 (ricovero a tempo pieno del disabile presso istituto specializzato, modifica o revoca della gravità dell'handicap, trasferimento delle agevolazioni ad altro familiare)

a tal fine specifica

- che il familiare disabile non è ricoverato a tempo pieno
- di prestare una assistenza sistematica e continuativa al familiare disabile
- che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto disabile.

Per quanto dichiarato

- si fa riferimento alla documentazione a suo tempo allegata, in possesso della amministrazione e ancora in corso di validità

Praia a Mare, li ____/____/____

FIRMA
