

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO "Grimaldi-Pacioli"

Via A. Turco, 32 - 88100 Catanzaro

Pacioli: 0961 31711 - fax 0961 737393

Grimaldi(sede uffici): 0961 746514 - fax 0961 726712

Sito Web: www.itegrimaldipacioli.edu.it

e-mail: cztd12000d@istruzione.it; mailcert: cztd12000d@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 97069300792 - Codice meccanografico:CZTD12000D



**Al Personale ATA
AL Personale Docente
Agli atti**

CIRCOLARE N. 112

Oggetto Scheda rilevazione adempimenti permessi ex legge 104/92 – PerlaPA (01/01/2023 – 31/12/2023)

Al fine di poter ottemperare all'adempimento di cui all'oggetto, si invita il personale in indirizzo a compilare e sottoscrivere la scheda di rilevazione ex legge 104/92 (**ALLEGATO A**).

Per coloro che, negli aa.ss. precedenti, abbiano presentato a questa Istituzione Scolastica la scheda di rilevazione ex legge 104/92, e che non vi siano state variazioni relative alle dichiarazioni rese, sono tenuti a compilare e trasmettere all'ufficio Segreteria esclusivamente l'**ALLEGATO B**.

Le suddette dichiarazioni dovranno essere restituite a mezzo email all'indirizzo CZTD12000D@istruzione.it entro e non oltre 28/01/2024.

Distinti saluti.

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Cristina Lupia**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'Art.3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITE "GRIMALDI-PACIOLI"
DI CATANZARO**

ALLEGATO A

Scheda Rilevazione legge 104 - Anno 2023 (01/01/2023 al 31/12/2023)

Amministrazione: _____

PARTE PRIMA: Dati anagrafici

1. Cognome: _____ Nome: _____
2. Sesso: Maschio Femmina
3. Data di Nascita: _____ Codice Fiscale: _____
4. Luogo di nascita:
 - Nazione: _____
 - Provincia: _____
 - Comune: _____
5. Residenza: Provincia: _____ Comune: _____

PARTE SECONDA: Dati contrattuali

1. Livello di inquadramento:
 - Dirigente Prima Fascia
 - Dirigente Seconda Fascia
 - Qualifica Unica Dirigente
 - Personale Non Dirigenziale
2. Data di entrata in servizio presso l'ente: _____
3. Durata:
 - A tempo indeterminato
 - A tempo determinato
4. Tipologia di contratto:
 - A tempo pieno
 - Part-time

Se Part-time indicare

Tipo: Orizzontale Verticale Misto

Percentuale: _____ %

PARTE TERZA: Dati sulla Legge 104/92

1. Permessi usufruiti per:

Lavoratore disabile che fruisce permessi per se stesso

Tipo di disabilità: Non Rivedibile Rivedibile Anno Revisione _____

Lavoratore che fruisce permessi per assistere persona disabile

(compilare per ciascuna persona disabile per cui si usufruisce delle agevolazioni previste dalla legge 104/92 e s.m.i. la scheda informativa persona assistita allegata di seguito)

PARTE QUARTA: Agevolazioni ottenute

1. Se lavoratore disabile che fruisce permessi per se stesso, ha usufruito dell'avvicinamento alla sede di lavoro più vicina al proprio domicilio ?
 - No
 - Si, in quale anno: _____

2. Se lavoratore disabile che fruisce permessi per assistere persona/e disabile ha usufruito dell'avvicinamento alla sede di lavoro più vicina al domicilio della persona assistita?
 - No
 - Si, in quale anno: _____

3. Se lavoratore che fruisce permessi per assistere persona disabile, ha usufruito dell'avvicinamento alla sede di lavoro più vicina al proprio domicilio?
 - No
 - Si, in quale anno: _____

4. Se lavoratore che fruisce permessi per assistere persona disabile, ha usufruito dell'avvicinamento alla sede di lavoro più vicina al domicilio della persona assistita?
 - No
 - Si, in quale anno: _____

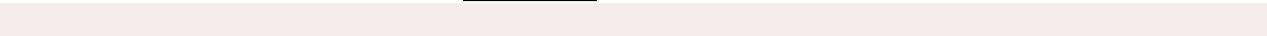
5. Il rapporto di lavoro è stato trasformato in regime part-time nel corso del 2023?
 - No
 - Sise si indicare la durata del part-time:
 - dal _____ al _____ In corso
 - tipo: Orizzontale Verticale Misto

 - Percentuale: _____ %

6. Il rapporto di lavoro è stato trasformato da part-time a tempo pieno nel corso del 2023?
 - No
 - Sise si indicare la durata del part-time:
 - dal _____ al _____

tipo: Orizzontale Verticale Misto

Percentuale: _____ %



Scheda informativa persona assistita

- Cognome: _____ Nome: _____
- Sesso: Maschio Femmina
- Luogo di nascita:
- Nazione: _____
 - Provincia: _____ Comune: _____
- Data di Nascita: _____ Codice Fiscale: _____
- Residenza: Provincia: _____ Comune: _____
- Tipo disabilità: Non Rivedibile Rivedibile Anno Revisione _____
- Rispetto all'assistito il dipendente è:
- Genitore Coniuge Figlio Parente o affine fino al II Grado
 - Parente o affine del III grado - motivazione ai sensi dell'art. 33, comma 3, L. n. 104 del 1992 e s.m.i.:
 - Coniuge della persona disabile con età superiore a 65 anni
 - Genitori della persona disabile con età superiore a 65 anni
 - Coniuge affetto da patologia invalidante
 - Genitori affetti da patologia invalidante
 - Coniuge deceduto o mancante
 - Genitori deceduti o mancanti
 - Regime precedente Legge 183/2010
- se l'assistito è un figlio indicare se:
- è minore di tre anni: SI NO
 - la fruizione è alternativa con:
 - Nessuno Genitore Coniuge Affidatario
 - Parente o affine fino al II Grado
 - Parente o affine fino al III Grado - motivazione ai sensi dell'art. 33, comma 3, L. n. 104 del 1992 e s.m.i.:
 - Coniuge della persona con handicap con età superiore a 65 anni
 - Genitori della persona con handicap con età superiore a 65 anni
 - Coniuge affetto da patologia invalidante
 - Genitori affetti da patologia invalidante
 - Coniuge deceduto o mancante
 - Genitori deceduti o mancanti
 - Regime precedente Legge 183/2010
- altro genitore o parente o affine è dipendente pubblico SI NO se si quale amministrazione: _____
- L'assistito è dipendente pubblico: SI NO
- se dipendente pubblico indicare:
- tipo rapporto/contratto: Tempo indeterminato Tempo determinato
- Amministrazione: _____

Luogo e data _____

In fede

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITE "GRIMALDI-PACIOLI" DI CATANZARO**

ALLEGATO B

**RILEVAZIONE ADEMPIMENTI PERMESSI EX LEGGE 104/92 – PERLAPA
(01/01/2023 – 31/12/2023)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____, in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di:

COMUNICA

che alla data odierna non vi sono state variazioni nella dichiarazione di certificazione relativa alla "Scheda rilevazione adempimenti permessi ex legge 104/92 – PerlaPA", presentata a codesta Amministrazione negli aa.ss. precedenti.

DICHIARAZIONI (ex art. 46 DPR 445/00)

Data _____

Firma
