



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

I.C. VIA LUIGI RIZZO 1

I Municipio di Roma – XXV Distretto

SEDE CENTRALE: Via Luigi Rizzo, 1 ☎ 0639720006

SCUOLA PRIMARIA G.B.VICO: Piazzale degli Eroi, 14 - ☎0639720006

SCUOLA PRIMARIA A.B.CAIROLI: Via G. Bruno, 2 - ☎0639742309

SEDE SC. SECONDARIA I° GRADO L.ARIOSTO: Via Luigi Rizzo, 1 ☎- 0639720006

web: www.icvialuigirizzo.edu.it

✉ rmic848001@istruzione.it - PEC: rmic848001@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: RMIC848001 – C.F. 97199530581

**Al personale Docente ed ATA
destinatario benefici Legge n. 104 del 1992
p.c.: Direttore SGA
Albo – Sito web**

Circ. n°44

Conferma o variazione della documentazione Legge n. 104/1992 – Art. 33, comma 3 – A.S. 2025/2026

In vista dell'organizzazione dell'anno scolastico **2025/2026**, tutto il personale in possesso del beneficio previsto dalla **Legge n. 104/1992, art. 33, comma 3** (permessi retribuiti per assistenza a familiari con disabilità) che non abbia già provveduto è invitato a trasmettere, **entro e non oltre il 30 ottobre 2025**, la **dichiarazione attestante la conferma della validità della documentazione** presente agli atti.

La comunicazione dovrà avvenire:

- via mail all'indirizzo istituzionale della scuola;
- in **unico file PDF**, contenente:
 - l'autocertificazione compilata e firmata;
 - la copia del documento di identità in corso di validità.

Nel caso di modifiche sopravvenute, il dipendente dovrà presentare **nuova documentazione aggiornata** che attesti:

- cambiamenti nello stato di disabilità riconosciuta;
- variazioni nella convivenza o nella residenza;
- eventuali revoche o decadenze del beneficio.

La mancata presentazione della documentazione entro i termini sarà considerata rinuncia implicita al beneficio per l'anno scolastico 2025/2026.

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Francesca Sbrana

ISTITUTO COMPRENSIVO VIA L. RIZZO, 1
C.F. 97199530581 C.M. RMIC848001

A5F16E4 - ISTITUTO COMPRENSIVO VIA LUIGI RIZZO 1

Prot. 0008300/U del 08/10/2025 12:55

AUTOCERTIFICAZIONE PER LA FRUIZIONE DI PERMESSI RETRIBUITI PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e dell'art. 15 c. 2 del CCNL 2006/2009, confermato dal CCNL 2019/2021)

Al Dirigente Scolastico

Il/La _____ sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____
in servizio presso questa istituzione scolastica con contratto a tempo **indeterminato**, in qualità di _____,

DICHIARA

di voler usufruire di n. _____ giorno/i di **permesso retribuito per motivi personali o familiari**, dal giorno //2025 al giorno //2025, per la seguente motivazione (obbligatoria e dettagliata):

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione ha **valore di autocertificazione**. Il dichiarante è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false e della decadenza dal beneficio in caso di non veridicità della dichiarazione resa.
//2025

Firma leggibile del dichiarante _____