

(da presentare ad ogni richiesta di giorni di permesso)

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
ISTITUTO COMPRENSIVO
SANTA LUCIA

OGGETTO: Legge 104/1992 art. 33 comma 3.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

prov. (

) il

qualifica

tempo

☐

determinato

☐

indeterminato

presso

C H I E D E

di poter fruire dei seguenti permessi previsti dall'art. 33 –comma 3 - della legge 104/1992 per

assistere il/la sig./sig.ra

(coniuge / figlio /

madre / padre /

):

dal

al

dal

al

dal

al

DICHIARA

di non aver usufruito/di aver usufruito nel corrente mese dei seguenti permessi L. 104/92:

dal

al

dal

al

Il/La sottoscritto/a dichiara che è l'unico familiare ad assistere il/la sig./sig.ra

e che lo stesso non è ricoverato a tempo pieno presso alcuna

struttura.

Data

Firma