Al Dirigente Scolastico

I.C. BISUSCHIO

**OGGETTO:RICHIESTA CONCESSIONE PERMESSI RETRIBUITI DI CUI ALLA LEGGE 104/92.**

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso quest’ Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a

 Tempo indeterminato  Tempo determinato

**CHIEDE**

Alla S.V. di poter fruire dei permessi previsti:

Dall’art. 33 comma 3 della legge 104/92, per se stesso, essendo persona disabile, in situazione di gravità e titolare di un rapporto di lavoro subordinato;

Dall’art. 33 comma 2 della legge 104/92 e art. 42 del novellato Decreto L.vo n. 151/2001, avente un figlio/a minore con handicap fino a 3 (tre) anni di età;

Dall’art. 33 comma 3 della legge 104/92 e art. 42 del novellato Decreto L.vo 151/2001, avente un figlio/a minore con handicap superiori a 3 (tre) anni di età e maggiorenni;

Dall’art. 33 comma 3 della legge 104/92 per genitori o familiari maggiorenni

diretti o affini entro il secondo/terzo grado

Dati anagrafici del familiare:

cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_\_\_\_\_

portatore di handicap grave come da documentazione acquisita al proprio fascicolo.

Per il seguente periodo:

Dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tot. gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tot. gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tot. gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fa presente che la persona diversamente abile per i giorni richiesti non è ricoverata a tempo pieno in Istituti specialistici.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Riservato alla segreteria

Il dipendente ha già fruito nel corrente mese di giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di permesso retribuito per i suddetti motivi.

Visto

 Si concede

 Non si concede

DSGA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_