

- Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. di Monterenzio.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (....) il/...../.....
e residente in vian°
C.F. in servizio presso codesto Istituto in qualità di
Docente/Personale ATA
con contratto a tempo Indeterminato/Determinato,

CHIEDE

di beneficiare dei permessi previsti dalla Legge 104/92 art. 33, comma 3 e successive
modificazioni in qualità di:

- genitore della persona disabile di età inferiore a tre anni;
- genitore della persona disabile di età superiore a tre anni;
- coniuge, parente o affine di una persona con disabilità;

nelle seguenti modalità:

- tre giorni al mese
dal al
dal al
dal al

(solo per il personale ATA ai sensi dell'articolo 32 del CCNL 2016/18)

- ad ore nella giornata del dalle alle
- ad ore nella giornata del dalle alle
- ad ore nella giornata del dalle alle

DICHIARA

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

dal	al	ore n.
dal	al	ore n.
dal	al	ore n.

Dichiara inoltre, sotto la propria personale responsabilità, che non vi sono state
variazioni della situazione di fatto e di diritto dichiarate a codesto ufficio, da cui conseguano la
perdita della legittimazione alle agevolazioni e che il familiare disabile
..... (indicare nome, cognome e grado di parentela)
non è ricoverato a tempo pieno (24/24 ore) presso un Istituto di Cura.

Monterenzio,

Firma

SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Prof. Maurizio Santoro