

OGGETTO: Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti Legge n. 104/92

Il/La sottoscritt _____, nato/a
a _____ (____) il _____, residente
a _____, in Via/P.zza _____ n. _____, telefono n. _____
Qualifica _____, in servizio presso codesto Istituto
nel corrente anno scolastico con contratto a tempo indeterminato/determinato;

Vista la documentazione presentata a codesta scuola;

Visto l'art. 33, comma 3 della L.05/02/92 n. 104, legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate;

CHIEDE

Di poter fruire dei seguenti permessi previsti dall'art. 33 - comma 3 - della legge 104/1992:

mese di _____ a.s. 2022/2023

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

oppure giorni

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

DICHIARA

- Di non aver usufruito/di aver usufruito nel corrente mese dei seguenti permessi L. 104/92:
- Di aver usufruito dei seguenti permessi: dal _____ al _____

dal _____ al _____

Data _____

Firma