

**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