

Oggetto: Richiesta permesso per Legge 104/92.

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome Qualifica

a tempo determinato / indeterminato in servizio presso codesto Istituto nel corrente  
Anno Scolastico \_\_\_\_\_ chiede di poter usufruire per il periodo dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di complessivi **giorni** \_\_\_\_\_ o  di complessive **ore** \_\_\_\_\_ di:

permesso retribuito ai sensi dell'art. 33 della Legge 104/92 per assistenza ed  
accompagnamento di familiare in condizione di gravità.

Montale, \_\_\_\_\_  
Firma del dipendente

Ai sensi dell'Art. 33 della Legge 104/92 il sottoscritt **DICHIARA** che il familiare al  
quale presta assistenza ed accompagnamento nel giorno in cui chiede il presente permesso **NON**  
**è ricoverato in struttura assistenziale o di lunga degenza e NON presta attività**  
**lavorativa**

\_\_\_\_\_  
Firma del dipendente

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Il dipendente ha già fruito di complessive ore / giorni \_\_\_\_\_ nel corso

del mese di \_\_\_\_\_

*(esclusivamente per il personale A.T.A.)*

Visto: **Il Direttore dei Serv. Gen. e Amm.vi**  
(Dott.ssa Iacobelli Laura)

**ANNOTAZIONI DEL CAPO D'ISTITUTO**

Visto: **Il Dirigente Scolastico**  
(Dott. Mauro GUARDUCCI)