

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo
MOLASSANA E PRATO
GENOVA

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codest _____ in qualità di _____

CHIEDE

In applicazione dell'art. 33 della Legge 5/2/1992, n. 104, come modificato dall'art. 21 del D.l. 27/8/1993, n. 324, convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n. 423, nonché dall'art. 3 comma 38, della Legge 24.12.1993, n. 537 e dall'art. 20 della Legge 8.3.200, n. 53,

gg. _____ dal _____ al _____

gg. _____ dal _____ al _____

gg. _____ dal _____ al _____

*ore _____ dalle _____ alle _____ il _____

ore _____ dalle _____ alle _____ il _____

ore _____ dalle _____ alle _____ il _____

*Il permesso orario è richiedibile solo dal personale ATA

di **PERMESSO RETRIBUITO** per assistere il proprio familiare _____

_____ portatore di handicap grave, come da documentazione
acquisita al proprio fascicolo personale,

DICHIARA

Che il proprio familiare non è ricoverato permanentemente in struttura specializzata, e nessun altro familiare beneficia dei permessi per la stessa persona disabile in situazione di gravità.

Fa presente che nel corrente mese ha già usufruito ai sensi della Legge 104/92 di permessi per un totale di ore/giorni _____

_____,

Con osservanza

Il Docente Coordinatore di Plesso _____

IL DSGA

~~~~~

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_